**UPA ARAGUARI**

**AHBB (Associação Hospitalar Beneficente do Brasil)**

# PRESTAÇÃO DE CONTAS
# MÊS MARÇO/2025

## De 01/03/2025 a 31/03/2025

## MOVIMENTOS BANCÁRIOS E RELATÓRIOS

**CONTAS 37.556-X**
**CONTAS 37.557-8**
**CONTAS 37.558-6**
**CONTAS 37.559-4**
**CONTAS 37.560-8**

AHBB | REDE SANTA CASA

| ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB |
|---|
| CNPJ: 45.349.461/0024-07 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI |
| CONTRATO DE GESTÃO Nº 138/2024 PROCESSO LICITATÓRIO Nº 062/2024 |
| PRESTAÇÃO DE CONTAS MARÇO DE 2025 |

| | | |
|---|---|---|
| **SALDO ANTERIOR:** | **R$** | **1.082.826,14** |

| RECEITAS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **DESCRIÇÃO** | **PROJEÇÃO** | | **3º MÊS** | |
| **RECEITAS DISPONIVEIS NO EXERCICIO** | **R$** | **2.654.165,81** | **R$** | **2.122.614,40** |
| Repasse Contrato de Gestão (Custeio) | R$ | 2.654.165,81 | R$ | 1.833.124,55 |
| Repasse Contrato de Gestão (Investimentos) Obra/ampliacao/adequacao UPA | | | | |
| Repasse Programas Especiais - Dengue | | | | |
| Repasse Piso Enfermagem | | | R$ | 194.542,50 |
| Recebimento Contrato Mensal Variavel | | | R$ | 94.947,05 |
| Estorno Tarifa Bancaria | | | R$ | 0,30 |

| DESPESAS OPERACIONAIS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **OPERACIONAL I** | | | | |
| **1. RECURSOS HUMANOS - CLT** | **R$** | **580.583,68** | **R$** | **485.440,66** |
| **1.1. Folha de Pagamento** | **R$** | **400.182,10** | **R$** | **316.423,96** |
| 1.1.1 Administrativo/Asssitencial | R$ | 400.182,10 | R$ | 316.423,96 |
| 1.1.2 Estagiarios | R$ | - | | |
| **1.2. FGTS** | **R$** | **31.390,84** | **R$** | **30.439,39** |
| **1.3. INSS(Patronal)** | **R$** | **-** | **R$** | **46.493,81** |
| **1.4. IRRF (descontado dos funcionários)** | **R$** | **-** | **R$** | **28.081,93** |
| **1.5. PIS** | **R$** | **-** | | |
| **1.6. Contribuições Sindicais (FUNCIONÁRIO + PATRONAL)** | **R$** | **-** | | |
| **1.7. Benefícios (Vale T. total, Cesta Básica, Assistência Médica, etc)** | **R$** | **40.636,49** | **R$** | **29.325,02** |
| Beneficio Facil Serviços Ltda | | | R$ | 725,02 |
| Beneficio UPS Ltda | | | R$ | 28.600,00 |
| | | | | |
| **1.8. Obrigações Trabalhistas Pagas (férias + 13º + rescisões pagas)** | **R$** | **108.374,25** | **R$** | **34.676,55** |
| Anna Paula Candido | | | R$ | 3.435,29 |
| Fernanda Cristina Silvestre Macedo | | | R$ | 3.082,12 |
| Bruna da Silveira Pinto | | | R$ | 3.565,33 |
| Viviane Luzia Ribeiro | | | R$ | 2.716,47 |
| Giovanna de Faria Viana | | | R$ | 2.457,95 |
| Edileuda Pinheiro Fernandes | | | R$ | 2.568,46 |
| Valdirene Maria de Jesus | | | R$ | 3.824,81 |
| Michael Borges Calixto | | | R$ | 2.146,92 |
| Juliana Bretas Veloso | | | R$ | 2.595,65 |
| João Paulo Fernandes Campos | | | R$ | 3.557,95 |
| Natalia Maria Chagas Lourenço | | | R$ | 4.725,60 |
| | | | | |
| **2. RECURSOS HUMANOS (Autônomos e pessoa jurídica)** | **R$** | **1.078.561,00** | **R$** | **1.159.657,00** |
| **2.1 Autônomos Tecnicos de Rx** | **R$** | **-** | | |
| | | | | |
| **2.2 Pessoa Jurídica - profissionais médicos** | **R$** | **1.078.561,00** | **R$** | **1.159.657,00** |
| Doc4doc Assessoria e Consultoria em Saúde Ltda | | | R$ | 78.834,00 |
| Rad Medicina Ltda | | | R$ | 1.050.823,00 |
| Rmedic Soluções e Serviços em Saúde | | | R$ | 30.000,00 |
| | | | | |
| **OPERACIONAL II** | | | | |
| **3. MATERIAL MÉDICO/ MEDICAMENTOS / DIETAS ENTERAIS-PARENTERAIS/ EPI** | **R$** | **198.000,00** | **R$** | **183.714,73** |
| **3.1 Materiais e medicamentos , incluindo EPI** | **R$** | **198.000,00** | **R$** | **183.714,73** |
| Drogaria Nogueira Ltda | | | R$ | 39,96 |
| Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda | | | R$ | 51.472,70 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Osvaldo Carneo Filho | | | R$ | 8.315,49 |
| Cirurgica Pinheiro | | | R$ | 17.189,70 |
| Cirurgica LN Ltda | | | R$ | 10.035,40 |
| Unitec Industria e Comercio de Aparelhos Hospitalares Ltda | | | R$ | 1.586,16 |
| Erva Doce Farmacia de Manipulação Ltda | | | R$ | 92,00 |
| DM Logistica Hospitalar Ltda | | | R$ | 3.788,90 |
| Hospdrogas Comercial Ltda | | | R$ | 78.973,32 |
| KVO Medical Surimentos Hospitalares Ltda | | | R$ | 6.200,00 |
| Leonardo Gabriel | | | R$ | 1.120,00 |
| Comercial Pablos | | | R$ | 4.901,10 |
| | | | | |
| **4. OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO** | **R$** | **41.200,00** | **R$** | **30.858,94** |
| **4.1. Material de Escritório** | **R$** | **10.000,00** | **R$** | **2.078,93** |
| Souza & Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda | | | R$ | 559,24 |
| Comercial Ronewton Ltda | | | R$ | 1.519,69 |
| | | | | |
| **4.2. Material de Manutencao/Ar Condicionado + PMOC/Extintores + equipamentos cont** | **R$** | **10.000,00** | **R$** | **5.896,79** |
| Santos EPI'S Ltda | | | R$ | 159,88 |
| Comercial Rowewton Ltda | | | R$ | 4.065,32 |
| Imperio das Ferragens Ltda | | | R$ | 465,00 |
| D Soares Mineiro | | | R$ | 777,99 |
| Marcelo de Castro Vilela | | | R$ | 148,60 |
| Serrralheria Diniz | | | R$ | 280,00 |
| | | | | |
| **4.3. Material de Consumo Geral / Descartáveis** | **R$** | **10.000,00** | **R$** | **17.701,22** |
| Exata Clean Dsitribuidora Ltda | | | R$ | 1.718,70 |
| Comercial Ronewton Ltda | | | R$ | 10.330,88 |
| Comercial Lorena Ltda | | | R$ | 1.517,91 |
| Comercial Pablos Ltda | | | R$ | 2.820,00 |
| Vasconcelos Industria, Comércio, Importação e Exportação Ltda | | | R$ | 715,25 |
| Souza & Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda | | | R$ | 598,48 |
| | | | | |
| **4.4. Material Gráfico/Som/Fotografia/Marketing** | **R$** | **5.000,00** | **R$** | **5.182,00** |
| Inframax Comercio e Serviços Ltda | | | R$ | 5.000,00 |
| Douglas Debs de Oliveira | | | R$ | 182,00 |
| | | | | |
| **4.5. Uniformes** | **R$** | **6.200,00** | **R$** | **-** |
| | | | | |
| **5. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS** | **R$** | **682.392,13** | **R$** | **480.097,54** |
| **5.1. Serviços Contábeis** | **R$** | **35.000,00** | **R$** | **35.000,00** |
| Numera Assessoria Contabil | | | R$ | 29.000,00 |
| Maylla de Paula Oliveira | | | R$ | 6.000,00 |
| | | | | |
| **5.2. Serviços Jurídicos** | **R$** | **15.000,00** | **R$** | **5.000,00** |
| Lincoln, Diniz & Stecca Sociedade de Advogados | | | R$ | 5.000,00 |
| | | | | |
| **5.3. Software Assistencial** | **R$** | **26.100,00** | **R$** | **25.000,00** |
| Inntecc Inteligência em Tecnologia | | | R$ | 25.000,00 |
| | | | | |
| **5.4. Raio X ( Laudo) + ECG (Laudo)** | **R$** | **65.000,00** | **R$** | **65.000,00** |
| JX Radiologia | | | R$ | 65.000,00 |
| | | | | |
| **5.5. Engenharia Clínica** | **R$** | **34.000,00** | **R$** | **34.000,00** |
| Sabe-se Getão Financeira | | | R$ | 34.000,00 |
| | | | | |
| **5.6. Alimentacao Terceirizada** | **R$** | **40.000,00** | **R$** | **22.616,30** |
| Panificadora KI Pão | | | R$ | 3.983,40 |

| | | |
|---|---|---|
| Refeições & Cia Ltda | | R$ 18.632,90 |
| | | |
| **5.7. Serviços Administrativos** | **R$ 68.259,90** | **R$ 66.845,40** |
| Gestare Serviços Combinados de Escritorio Ltda | | R$ 45.259,90 |
| Rodrigo Machado de Araujo | | R$ 21.585,50 |
| | | |
| **5.8. Medicina Ocupacional** | **R$ 3.200,00** | **R$ 2.704,22** |
| SCJ-Assessoria e Consultoria em Segurança e Medicina do Trabalho Ltda | | R$ 2.704,22 |
| | | |
| **5.9. Laboratorio de Analises Clinicas** | **R$ 110.000,00** | **R$ 50.403,00** |
| Sociedade Beneficente Sagrada Familia | | R$ 50.403,00 |
| | | |
| **5.10 Vigilância Patrimonial** | **R$ 31.257,22** | **R$ 26.052,90** |
| Fuerza Segurança Privada- Vigilância Patrimonial | | R$ 26.052,90 |
| | | |
| **6.1 Lavanderia / Enxoval** | **R$ 8.500,00** | **R$ 6.856,10** |
| Fundação de Assistência Estdo e Pesquisa de Uberlândia | | R$ 6.856,10 |
| | | |
| **6.2 Gases Medicinais** | **R$ 45.000,00** | **R$ 6.720,00** |
| Oxigênio Uberlândia Ltda | | R$ 6.720,00 |
| | | |
| **6.3 Facilities** | **R$ 196.275,01** | **R$ 130.000,00** |
| Inova Serviços e Empredimentos Tecnicos Ltda | | R$ 130.000,00 |
| | | |
| **6.4 Manutencao de elevador** | **R$ 500,00** | **R$ 500,00** |
| Marcus Vinicius Marques | | R$ 500,00 |
| | | |
| **6.5 Guarda de Documentos** | **R$ 3.900,00** | **R$ 3.399,62** |
| Adesc - Gestão de Documentos Ltda | | R$ 3.399,62 |
| | | |
| **6.6 Coleta de documentos** | **R$ 400,00** | **R$ -** |
| | | |
| **7.0. Manutenção** | **R$ 34.620,00** | **R$ 21.419,40** |
| **7.1. Manutencao Predial** | **R$ 34.620,00** | **R$ 21.419,40** |
| Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens Ltda | | R$ 21.419,40 |
| | | |
| **8.0. Tecnologia** | **R$ 18.929,00** | **R$ 21.328,35** |
| **8.1. Locaçoes / Aquisição de equipamentos** | **R$ 7.000,00** | **R$ 350,00** |
| Sabe-se Gestão Financeira - Serviços | | R$ 350,00 |
| | | |
| **8.2. Locação de equipamentos de monitoramento (Sistema Seguranca)** | **R$ -** | **R$ -** |
| | | |
| **8.3. Locacao de equipamento de informática** | **R$ 11.929,00** | **R$ 20.978,35** |
| Dominium Equipamentos | | R$ 20.978,35 |
| | | |
| **9. UTILIDADES PÚBLICAS** | **R$ 3.080,00** | **R$ 2.975,00** |
| **9.1. Telefonia/Internet** | **R$ 2.100,00** | **R$ 2.000,00** |
| WN Telecom | | R$ 2.000,00 |
| | | |
| **9.2. Gás GLP** | **R$ 180,00** | **R$ 180,00** |
| Intergaz | | R$ 180,00 |
| | | |
| **9.3.Energia** | **R$ -** | |
| | | |
| **9.4. Agua e Esgoto** | **R$ -** | |
| | | |
| **9.6. Engenharia Ambiental (PRGRSS)** | **R$ -** | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **9.7. Clontrole de pragas e Limpeza de Caixa dágua** | **R$** | **800,00** | **R$** | **795,00** |
| Ação Combate de Pragas Ltda - ME | | | R$ | 795,00 |
| **10. COMBUSTÍVEL** | **R$** | **15.000,00** | **R$** | **7.656,20** |
| **10.1.Grupo Gerador + Ambulancias** | **R$** | **15.000,00** | **R$** | **7.656,20** |
| Zulmira Candida Costa -Serviços | | | R$ | 2.817,00 |
| Clima Car Ar Condicionado Automotivo Ltda | | | R$ | 455,00 |
| Combutiveis Ouro Negro IV Ltda | | | R$ | 4.384,20 |
| | | | | |
| **11. DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS** | **R$** | **1.800,00** | **R$** | **1.722,00** |
| **11.1. Tarifas** | **R$** | **1.800,00** | **R$** | **1.722,00** |
| | | | | |
| **12. OUTRAS DESPESAS ADMINISTRATIVA** | **R$** | **-** | **R$** | **-** |
| **12.1.Ampliacao, adequacao da unidade** | **R$** | **-** | | |
| | | | | |
| **TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAL I** | **R$** | **1.659.144,68** | **R$** | **1.645.097,66** |
| **TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAL II** | **R$** | **995.021,13** | **R$** | **749.772,16** |
| **TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS (I+II)** | **R$** | **2.654.165,81** | **R$** | **2.394.869,82** |
| **BLOQUEIO JUDICIAL** | | | | |
| **IMPOSTOS A RECOLHER** | **R$** | | | **492,40** |
| **PISO ENFERMAGEM - COMPLEMENTAR** | **R$** | | | **149.196,12** |
| **TOTAL DE DESPESAS EFETUADAS NO MÊS** | **R$** | | | **2.544.558,34** |
| | | | | |
| **RESUMO REALIZADO** | | | | |
| **TOTAL DE RECURSOS DISPONIVEIS** | **R$** | | | **3.205.440,54** |
| **TOTAL DE DESPESAS EFETUADAS** | **R$** | | | **2.544.558,34** |
| **SALDO DISPONIVEL PARA O EXERCICIO SEGUINTE** | **R$** | | | **660.882,20** |

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
ESTADO DE MINAS GERAIS
República Federativa do Brasil

# Termo de Liquidação de Empenho

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI - 2025

**Empenho:** 1252 **Liquidação:** 1 **Exercício:** 2025 **Tipo:** Global

## CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

**Dotação:** 513 - 02.11.__.10.302.0017.2452.3.3.50.39
**Orgão:** 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
**Unidade:** 11 - SECRETARIA DE SAÚDE
**Sub-Unidade:** - SECRETARIA DE SAÚDE
**Função:** 10 - Saúde
**Sub Função:** 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
**Programa:** 0017 - GESTÃO DO SISTEMA DE SAÚDE
**Atividade:** 2452 - GESTÃO DE CONTRATOS
**Despesa:** 3.3.50.39.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
**Fonte Recurso:** 1.500.000 - Recursos não Vinculados de Impostos
**Codigo Aplicação:** 1002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
**Elemento:** 39 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
**Sub-Elemento:** 00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica

## DADOS FORNECEDOR

**Nome:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Código:** 112704
**Endereço:** R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS, 17402064 **Cidade:** GARÇA **Estado:** SP
**CNPJ:** 45.349.461/0001-02 **Telefone:** (16) 3374-8438
**Banco:** 1 - Banco do Brasil S.A. **Agência:** 3062-7 **Conta:** 37556-X

## DEMOSTRATIVO DE SALDOS

**Valor Empenho:** 633.124,55 **Saldo Atual:** 0,00

## DOCUMENTO DE PAGAMENTOS

| Documento | Emissão | Tipo | Descrição | Valor |
|---|---|---|---|---|
| 11 | 17/03/2025 | Fatura | Documento de Pagamento Cadastrado Através da Liquidacao: 3 do Empenho: 11046/2024 | 2.394.772,76 |
| | | | **TOTAL** | **2.394.772,76** |

## LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de pagamento, foi procedida com base no(s) documento(s) apresentando onde demonstra a entrega do material ou a efetivação do serviço prestado.

Face a liquidação acima, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou a seu procurador.

**Liquidante:** 006.167.446-09 - PATRICIA CARDOSO GOMIDE

**Valor Liquidado:** 633.124,55 **Descontos:** 0,00 **Liquido A Pagar:** 633.124,55

**Data:** 18/03/2025

_____ Contador

_____ Ordenador de Despesa

### HISTORICO LIQUIDAÇÃO

CONTRATAÇÃO DE ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC), QUALIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL (OS) PARA OPERACIONALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES DE SAÚDE RELATIVAS AO ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) 24 HORAS. CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 138/2024, VIGENTE DE 14/11/2024 A 14/11/2025. PARCELA 3/12. COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2025. OPERACIONAL 2.

### QUITAÇÃO

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI DE ARAGUARI a importância de R$ 633124.55 ( seiscentos e trinta e três mil e cento e vinte e quatro reais e cinquenta e cinco centavos ) , a constante documento acima relacionados.

**Nome:** _____

**CPF/RG:** _____ **Assinatura:** _____

### PARA USO DA TESOURARIA

**Banco:** _____

**Agência:** _____

**Conta:** _____

ARAGUARI, _____ de _____ de _____

_____

Emissão: IAGO SILVA REIS 10-04-2025 14:24:01

**Cheque: _____**

**Tesoureiro**

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
ESTADO DE MINAS GERAIS
República Federativa do Brasil

# Termo de Liquidação de Empenho

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI - 2024

**Empenho:** 11046 **Liquidação:** 3 **Exercício:** 2024 **Tipo:** Global

## CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

**Dotação:** 1312 - 02.11.__.10.302.0017.2452.3.3.50.34
**Orgão:** 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
**Unidade:** 11 - SECRETARIA DE SAÚDE
**Sub-Unidade:** - SECRETARIA DE SAÚDE
**Função:** 10 - Saúde
**Sub Função:** 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
**Programa:** 0017 - GESTÃO DO SISTEMA DE SAÚDE
**Atividade:** 2452 - GESTÃO DE CONTRATOS
**Despesa:** 3.3.50.34.00 - Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização
**Fonte Recurso:** 1.500.000 - Recursos não Vinculados de Impostos
**Codigo Aplicação:** 1002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
**Elemento:** 34 - Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização
**Sub-Elemento:** 00 - Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização

## DADOS FORNECEDOR

**Nome:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Código:** 112704
**Endereço:** R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS, 17402064 **Cidade:** GARÇA **Estado:** SP
**CNPJ:** 45.349.461/0001-02 **Telefone:** (16) 3374-8438
**Banco:** 1 - Banco do Brasil S.A. **Agência:** 3062-7 **Conta:** 37556-X

## DEMOSTRATIVO DE SALDOS

**Valor Empenho:** 1.816.340,93 **Saldo Atual:** 54.692,72

## DOCUMENTO DE PAGAMENTOS

| Documento | Emissão | Tipo | Descrição | Valor |
|---|---|---|---|---|
| 11 | 17/03/2025 | Fatura | Documento de Pagamento Cadastrado Através da Liquidacao: 3 do Empenho: 11046/2024 | 2.394.772,76 |
| | | | **TOTAL** | **2.394.772,76** |

## LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de pagamento, foi procedida com base no(s) documento(s) apresentando onde demonstra a entrega do material ou a efetivação do serviço prestado.

Face a liquidação acima, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou a seu procurador.

**Liquidante:** 006.167.446-09 - PATRICIA CARDOSO GOMIDE

**Valor Liquidado:** 1.761.648,21 **Descontos:** 0,00 **Liquido A Pagar:** 1.761.648,21

**Data:** 18/03/2025

_____ Contador

_____ Ordenador de Despesa

### HISTORICO LIQUIDAÇÃO

CONTRATAÇÃO DE ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC), QUALIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL (OS) PARA OPERACIONALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES DE SAÚDE RELATIVAS AO ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) 24 HORAS. CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 138/2024, VIGENTE DE 14/11/2024 A 14/11/2025. PARCELA 3/12. COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2025. OPERACIONAL 1.

### QUITAÇÃO

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI DE ARAGUARI a importância de R$ 1761648.21 ( um milhão, setecentos e sessenta e um mil e seiscentos e quarenta e oito reais e vinte e um centavos ) , a constante documento acima relacionados.

**Nome:** _____

**CPF/RG:** _____ **Assinatura:** _____

### PARA USO DA TESOURARIA

**Banco:** _____

**Agência:** _____

**Conta:** _____

ARAGUARI, _____ de _____ de _____

_____

Emissão: IAGO SILVA REIS 10-04-2025 14:25:03

**Cheque: _____**

**Tesoureiro**

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
ESTADO DE MINAS GERAIS
República Federativa do Brasil

# Termo de Liquidação de Empenho

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI - 2024

**Empenho:** 11047 **Liquidação:** 4 **Exercício:** 2024 **Tipo:** Global

## CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

**Dotação:** 1313 - 02.22.__.10.302.0017.2452.3.3.50.34
**Orgão:** 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
**Unidade:** 22 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
**Sub-Unidade:** - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
**Função:** 10 - Saúde
**Sub Função:** 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
**Programa:** 0017 - GESTÃO DO SISTEMA DE SAÚDE
**Atividade:** 2452 - GESTÃO DE CONTRATOS
**Despesa:** 3.3.50.34.00 - Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização
**Fonte Recurso:** 1.600.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção
**Codigo Aplicação:** 0000 - Sem Identificação de CO
**Elemento:** 34 - Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização
**Sub-Elemento:** 00 - Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização

## DADOS FORNECEDOR

**Nome:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Código:** 112704
**Endereço:** R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS, 17402064 **Cidade:** GARÇA **Estado:** SP
**CNPJ:** 45.349.461/0001-02 **Telefone:** (16) 3374-8438
**Banco:** 1 - Banco do Brasil S.A. **Agência:** 3062-7 **Conta:** 37556-X

## DEMOSTRATIVO DE SALDOS

**Valor Empenho:** 778.431,83 **Saldo Atual:** 49.327,54

## DOCUMENTO DE PAGAMENTOS

| Documento | Emissão | Tipo | Descrição | Valor |
|---|---|---|---|---|
| 09 | 14/02/2025 | Fatura | Documento de Pagamento Cadastrado Através da Liquidacao: 4 do Empenho: 11047/2024 | 200.000,00 |
| | | | **TOTAL** | **200.000,00** |

## LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de pagamento, foi procedida com base no(s) documento(s) apresentando onde demonstra a entrega do material ou a efetivação do serviço prestado.

Face a liquidação acima, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou a seu procurador.

**Liquidante:** 006.167.446-09 - PATRICIA CARDOSO GOMIDE

**Valor Liquidado:** 200.000,00 **Descontos:** 0,00 **Liquido A Pagar:** 200.000,00

**Data:** 14/02/2025

_____ Contador

_____ Ordenador de Despesa

### HISTORICO LIQUIDAÇÃO

CONTRATAÇÃO DE ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC), QUALIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL (OS) PARA OPERACIONALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES DE SAÚDE RELATIVAS AO ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) 24 HORAS. CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 138/2024, VIGENTE DE 14/11/2024 A 14/11/2025. PARCELA 03/12. COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2025. OPERACIONAL 1.

### QUITAÇÃO

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI DE ARAGUARI a importância de R$ 200000.00 ( duzentos mil reais ) , a constante documento acima relacionados.

**Nome:** _____

**CPF/RG:** _____ **Assinatura:** _____

### PARA USO DA TESOURARIA

**Banco:** _____

**Agência:** _____

**Conta:** _____

ARAGUARI, _____ de _____ de _____

_____

Emissão: IAGO SILVA REIS 10-04-2025 14:24:36

**Cheque: _____**

**Tesoureiro**

☐ Visualizar Pix agrupados

## BB Cash - Conta corrente - Consulta autorizaveis - Extrato de conta corrente

G338081341201821007
08/04/2025 13:49:10

**Cliente - Conta atual**

| | |
|---|---|
| Agência | 3062-7 |
| Conta corrente | 37556-X ASSOCIACAO H B BRASIL |
| Período do extrato | 03 / 2025 |

**Lançamentos**

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R$ | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27/02/2025 | | 0000 | 00000 | Saldo Anterior | | 447.385,99 C | 447.385,99 C |
| 05/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.080.705 | 4.725,60 D | |
| | | | | 05/03 13:42 NATALIA MARIA CHAGAS LOU | | | |
| 05/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.080.895 | 3.082,12 D | |
| | | | | 05/03 13:42 FERNANDA CRISTINA SILVES | | | |
| 05/03/2025 | | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.501 | 182,00 D | |
| | | | | 104 0096 011731208000105 DOUGLAS DEBS | | | |
| 05/03/2025 | | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 30.502 | 39,00 D | |
| | | | | MARCELO DE CASTRO VILELA | | | |
| 05/03/2025 | | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 30.503 | 197,50 D | |
| | | | | SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM | | | |
| 05/03/2025 | | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 30.504 | 54,80 D | |
| | | | | MARCELO DE CASTRO VILELA | | | |
| 05/03/2025 | | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 30.505 | 1.120,00 D | |
| | | | | LEONARDO GABRIEL | | | |
| 05/03/2025 | | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 30.506 | 990,00 D | 436.994,97 C |
| | | | | BANCO ITAU S/A | | | |
| 06/03/2025 | | 0090 | 99015 | Transferência recebida | 550.090.000.079.066 | 11.997,66 C | |
| | | | | 06/03 10:45 MG 310350 FMS CUSTEIO SU | | | |
| 06/03/2025 | | 0090 | 99015 | Transferência recebida | 550.090.000.081.996 | 28.474,50 C | |
| | | | | 06/03 10:45 MG 310350 FMS EMENDA | | | |
| 06/03/2025 | | 0090 | 99015 | Transferência recebida | 550.090.000.081.997 | 738,90 C | |
| | | | | 06/03 10:45 MG 310350 FMS EMENDA | | | |
| 06/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.078.666 | 3.435,29 D | |
| | | | | 06/03 14:53 ANNA PAULA CANDIDO | | | |
| 06/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.080.715 | 2.777,11 D | |
| | | | | 06/03 14:53 POLIANA PEREIRA DA SILVA | | | |
| 06/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.080.729 | 2.365,73 D | |
| | | | | 06/03 14:53 ROSEMAR ALVES LOPES | | | |
| 06/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.080.763 | 2.322,45 D | |
| | | | | 06/03 14:35 CAMILA ELEN GONCALVES DE | | | |
| 06/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.081.488 | 2.716,47 D | |
| | | | | 06/03 14:53 VIVIANE LUZIA RIBEIRO | | | |
| 06/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.300.000.106.398 | 1.586,16 D | |
| | | | | 06/03 14:53 UNITEC I C APAR HOSP LTD | | | |
| 06/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.447.000.010.371 | 1.810,43 D | |
| | | | | 06/03 14:35 IDAIANE CRISTINA SALVINO | | | |
| 06/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.539.000.026.971 | 3.606,98 D | |
| | | | | 06/03 14:35 DEBORA CAROLINA SOARES | | | |
| 06/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 551.501.000.119.738 | 2.587,45 D | |
| | | | | 06/03 14:53 LEANDRO MOURA OLIVEIRA | | | |
| 06/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 551.510.000.034.219 | 3.045,10 D | |
| | | | | 06/03 14:52 COMERCIAL PABLOS LTDA | | | |
| 06/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 558.067.000.011.642 | 1.810,43 D | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 06/03 14:35 JESSICA ALVES DE MORAIS | | | |
| 06/03/2025 | 0000 | 13134 | Folha de Pagamento | | 49.163 | 293.355,33 D |
| 06/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | | 30.601 | 155,75 D |
| | | | 756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON | | | |
| 06/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | | 30.602 | 1.679,44 D |
| | | | 756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON | | | |
| 06/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | | 30.603 | 200,19 D |
| | | | 756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON | | | |
| 06/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | | 30.604 | 555,66 D |
| | | | 756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON | | | |
| 06/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | | 30.605 | 2.751,77 D |
| | | | 756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON | | | |
| 06/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | | 30.606 | 92,05 D |
| | | | 756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON | | | |
| 06/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | | 30.607 | 224,67 D |
| | | | 033 3028 06396167638 ISELIA ARAUJO DA | | | |
| 06/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | | 30.608 | 171,80 D |
| | | | SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM | | | |
| 06/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | | 30.609 | 179,40 D |
| | | | EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA | | | |
| 06/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | | 30.610 | 312,50 D |
| | | | EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA | | | |
| 06/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | | 30.611 | 450,88 D |
| | | | SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM | | | |
| 06/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | | 30.612 | 5.880,55 D |
| | | | CIRURGIA LN SP LTDA | | | |
| 06/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | | 30.613 | 3.725,81 D |
| | | | OSVALDO CARNEO FILHO | | | |
| 06/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | | 30.614 | 1.226,80 D |
| | | | EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA | | | |
| 06/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | | 30.615 | 190,60 D |
| | | | CIRURGIA LN SP LTDA | | | |
| 06/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | | 30.616 | 725,02 D |
| | | | BENEFICIO FACIL SERVS LTDA | | | |
| 06/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | | 30.617 | 1.522,50 D |
| | | | DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. | | | |
| 06/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | | 30.618 | 1.763,68 D |
| | | | OSVALDO CARNEO FILHO | | | |
| 06/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | | 30.619 | 2.595,65 D |
| | | | 033 3028 16083546605 JULIANA BRETAS VE | | | |
| 06/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | | 30.620 | 1.047,69 D |
| | | | 260 0001 13337385605 KATTYANE DE LOURD | | | |
| 06/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | | 30.621 | 1.433,27 D |
| | | | 756 3093 15340715639 MARIA LUIZA DA SI | | | |
| 06/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 820.651.100.022.769 | | 13,00 D |
| | | | Cobrança referente 06/03/2025 | | | |
| 06/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar Pag Salár Créd Conta | 820.651.100.085.639 | | 408,00 D 129.480,42 C |
| | | | Cobrança referente 06/03/2025 | | | |
| 07/03/2025 | 0090 | 99015 | Transferência recebida | 550.090.000.079.066 | | 23.521,96 C |
| | | | 07/03 15:45 MG 310350 FMS CUSTEIO SU | | | |
| 07/03/2025 | 0090 | 99015 | Transferência recebida | 550.090.000.081.995 | | 30.214,03 C |
| | | | 07/03 16:01 MG 310350 FMS EMENDA | | | |
| 07/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | | 30.701 | 39.417,00 D |
| | | | 237 3467 037837885000198 DOC4DOC ASSES | | | |
| 07/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | | 30.702 | 6.000,00 D |
| | | | 756 3093 058407333000110 58.407.333 MA | | | |
| 07/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | | 30.703 | 21.585,50 D |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 237 0390 024970031000133 RODRIGO MACHA | | | |
| 07/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 870.661.200.050.759 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 07/03/2025 | | | |
| 07/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 870.661.200.050.760 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 07/03/2025 | | | |
| 07/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 870.661.200.050.761 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 07/03/2025 | | | |
| 07/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar Pag Salár Créd Conta | 870.661.200.130.988 | 268,60 D | 115.906,31 C |
| | | | Cobrança referente 07/03/2025 | | | |
| 10/03/2025 | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.080.744 | 3.824,81 D | |
| | | | 10/03 15:44 VALDIRENE MARIA DE JESUS | | | |
| 10/03/2025 | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.080.805 | 2.568,46 D | |
| | | | 10/03 15:44 EDILEUDA PINHEIRO FERNA | | | |
| 10/03/2025 | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.080.809 | 2.457,95 D | |
| | | | 10/03 15:44 GIOVANNA DE FARIA VIANA | | | |
| 10/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 31.001 | 264,12 D | |
| | | | SCJASSESSORIA E CONSULTORIA EM | | | |
| 10/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 31.002 | 147,60 D | |
| | | | SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM | | | |
| 10/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 31.003 | 14.357,73 D | |
| | | | SUPERMEDICA HOSPITALAR | | | |
| 10/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 31.004 | 500,00 D | |
| | | | M.V.MARQUES - ELEVADORES | | | |
| 10/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 31.005 | 198,00 D | |
| | | | IMPERIO DAS FERRAGENS | | | |
| 10/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 31.006 | 91,50 D | |
| | | | VASCONCELOS INDUSTRIA COMERCIO | | | |
| 10/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 31.007 | 22.221,38 D | |
| | | | SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP | | | |
| 10/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 31.008 | 189,94 D | |
| | | | SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM | | | |
| 10/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 31.009 | 1.517,91 D | |
| | | | COMERCIAL LORENA | | | |
| 10/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 31.010 | 6.200,00 D | 61.366,91 C |
| | | | KVO MEDICAL S H LTDA | | | |
| 11/03/2025 | 3062 | 99015 | Transferência recebida | 553.062.000.037.557 | 327,33 C | |
| | | | 11/03 15:59 ASSOCIACAO H B BRASIL | | | |
| 11/03/2025 | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.080.797 | 3.565,33 D | |
| | | | 11/03 11:18 BRUNA DA SILVEIRA PINTO | | | |
| 11/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 31.101 | 159,88 D | |
| | | | SANTOS EPIS LTDA | | | |
| 11/03/2025 | 0000 | 13105 | Pix - Enviado | 31.102 | 327,33 D | 57.641,70 C |
| | | | 11/03 13:51 CAIXA ECONOMICA FEDERAL | | | |
| 12/03/2025 | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 551.510.000.034.219 | 1.856,00 D | |
| | | | 12/03 15:16 COMERCIAL PABLOS LTDA | | | |
| 12/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 31.201 | 777,99 D | 55.007,71 C |
| | | | PagBank | | | |
| 13/03/2025 | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 552.591.000.110.996 | 4.108,50 D | |
| | | | 13/03 11:37 CIRURGICA PINHEIRO LTDA | | | |
| 13/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 31.301 | 340,20 D | |
| | | | 756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON | | | |
| 13/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 31.302 | 368,06 D | |
| | | | 756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON | | | |
| 13/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 31.303 | 332,48 D | |
| | | | 756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON | | | |
| 13/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 31.304 | 418,30 D | |
| | | | 756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 13/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 31.305 | 1.956,00 D | |
| | | | 197 0001 023523391000124 ZULMIRA CANDI | | | |
| 13/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 31.306 | 92,00 D | |
| | | | 756 4264 019462993000141 ERVA DOCE FAR | | | |
| 13/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 31.307 | 663,40 D | |
| | | | 756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON | | | |
| 13/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 31.308 | 2.773,25 D | |
| | | | CIRURGIA LN SP LTDA | | | |
| 13/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 31.309 | 1.191,00 D | |
| | | | CIRURGIA LN SP LTDA | | | |
| 13/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 31.310 | 150,00 D | |
| | | | IMPERIO DAS FERRAGENS | | | |
| 13/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 31.311 | 1.836,00 D | |
| | | | OSVALDO CARNEO FILHO | | | |
| 13/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 31.312 | 1.198,00 D | |
| | | | DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. | | | |
| 13/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 31.313 | 623,75 D | |
| | | | VASCONCELOS INDUSTRIA COMERCIO | | | |
| 13/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 890.721.200.013.494 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 13/03/2025 | | | |
| 13/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 890.721.200.013.495 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 13/03/2025 | | | |
| 13/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 890.721.200.013.496 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 13/03/2025 | | | |
| 13/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 890.721.200.013.497 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 13/03/2025 | | | |
| 13/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 890.721.200.013.498 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 13/03/2025 | | | |
| 13/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 890.721.200.013.499 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 13/03/2025 | | | |
| 13/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 890.721.200.013.500 | 13,00 D | 38.865,77 C |
| | | | Cobrança referente 13/03/2025 | | | |
| 14/03/2025 | 3062 | 99015 | Transferência recebida | 553.062.000.037.557 | 49.878,20 C | |
| | | | 14/03 14:53 ASSOCIACAO H B BRASIL | | | |
| 14/03/2025 | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 552.591.000.110.996 | 13.081,20 D | |
| | | | 14/03 14:54 CIRURGICA PINHEIRO LTDA | | | |
| 14/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 31.401 | 58.878,67 D | |
| | | | 033 3137 008774906000175 HOSPDROGAS CO | | | |
| 14/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 31.402 | 16.784,10 D | 0,00 C |
| | | | 033 3137 008774906000175 HOSPDROGAS CO | | | |
| 17/03/2025 | 3062 | 99015 | Transferência recebida | 553.062.000.037.557 | 5.809,13 C | |
| | | | 17/03 16:39 ASSOCIACAO H B BRASIL | | | |
| 17/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 31.701 | 54,80 D | |
| | | | MARCELO DE CASTRO VILELA | | | |
| 17/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 31.702 | 2.000,00 D | |
| | | | WN TELECOM LTDA | | | |
| 17/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 31.703 | 417,78 D | |
| | | | SUPERMEDICA HOSPITALAR | | | |
| 17/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 31.704 | 3.310,55 D | |
| | | | HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP | | | |
| 17/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 820.760.801.661.118 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente a 14/03/2025 | | | |
| 17/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 820.760.801.661.119 | 13,00 D | 0,00 C |
| | | | Cobrança referente a 14/03/2025 | | | |
| 18/03/2025 | 0000 | 14113 | Tarifa Pacote de Serviços | 100.770.800.075.714 | 0,10 C | |
| | | | Estorno cobrança de 17/02/2025 | | | |
| 18/03/2025 | 0000 | 13113 | Tarifa Pacote de Serviços | 870.770.802.021.214 | 0,10 D | 0,00 C |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Cobrança referente a 17/03/2025 | | | |
| 19/03/2025 | 0090 | 99026 | Transferência recebida | 660.090.000.009.979 | 1.000.000,00 C | |
| | | | 19/03 16:49 PMA ARREC SAUDE-15 | | | |
| 19/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 31.901 | 11.469,81 D | |
| | | | SUPERMEDICA HOSPITALAR | | | |
| 19/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 31.902 | 589,00 D | |
| | | | DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. | | | |
| 19/03/2025 | 0000 | 13113 | Tarifa Pacote de Serviços | 870.780.802.262.676 | 98,90 D | 987.842,29 C |
| | | | Cobr parc ref a 17/03/2025 | | | |
| 20/03/2025 | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.081.523 | 3.557,95 D | |
| | | | 20/03 15:58 JOAO P FERNANDES CAMPOS | | | |
| 20/03/2025 | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 551.510.000.034.219 | 2.820,00 D | |
| | | | 20/03 15:19 COMERCIAL PABLOS LTDA | | | |
| 20/03/2025 | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 552.591.000.058.699 | 350,00 D | |
| | | | 20/03 15:18 SABE-SE GESTAO LTDA | | | |
| 20/03/2025 | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 552.591.000.058.699 | 15.000,00 D | |
| | | | 20/03 15:18 SABE-SE GESTAO LTDA | | | |
| 20/03/2025 | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 553.062.000.036.829 | 28.081,93 D | |
| | | | 20/03 14:36 ASSOCIACAO B BRASIL | | | |
| 20/03/2025 | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 553.062.000.036.829 | 30.112,06 D | |
| | | | 20/03 14:36 ASSOCIACAO B BRASIL | | | |
| 20/03/2025 | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 553.062.000.036.829 | 46.493,81 D | |
| | | | 20/03 14:36 ASSOCIACAO B BRASIL | | | |
| 20/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.001 | 625.000,00 D | |
| | | | 403 0001 071566913000207 RAD MEDICINA | | | |
| 20/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.002 | 15.000,00 D | |
| | | | 756 4264 042668090000133 RMEDIC SOLUCO | | | |
| 20/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.003 | 15.000,00 D | |
| | | | 237 3467 037837885000198 DOC4DOC ASSES | | | |
| 20/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.004 | 10.000,00 D | |
| | | | 341 0332 050802485000105 DOMINIUM EQUI | | | |
| 20/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.005 | 10.000,00 D | |
| | | | 756 4264 033924772000179 FUERZA SEGURA | | | |
| 20/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.006 | 50.000,00 D | |
| | | | 104 2839 040507804000104 INOVA SERVICO | | | |
| 20/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.007 | 9.000,00 D | |
| | | | 756 4264 011201440000123 REFEICOES E C | | | |
| 20/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.008 | 3.983,40 D | |
| | | | 756 4264 020743720000154 PANIFICADORA | | | |
| 20/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.009 | 3.570,00 D | |
| | | | 756 4264 017532714000143 OXIGENIO UBER | | | |
| 20/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 32.010 | 479,40 D | |
| | | | DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. | | | |
| 20/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 32.011 | 3.399,62 D | |
| | | | ADESC GESTAO DE DOCUMENTOS LT | | | |
| 20/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 32.012 | 2.873,70 D | |
| | | | SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP | | | |
| 20/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 850.791.200.137.283 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 20/03/2025 | | | |
| 20/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 850.791.200.137.284 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 20/03/2025 | | | |
| 20/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 850.791.200.137.285 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 20/03/2025 | | | |
| 20/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 850.791.200.137.286 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 20/03/2025 | | | |
| 20/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 850.791.200.137.287 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 20/03/2025 | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 20/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 850.791.200.137.288 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 20/03/2025 | | | |
| 20/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 850.791.200.137.289 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 20/03/2025 | | | |
| 20/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 850.791.200.137.290 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 20/03/2025 | | | |
| 20/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 850.791.200.137.291 | 13,00 D | 113.003,42 C |
| | | | Cobrança referente 20/03/2025 | | | |
| 21/03/2025 | 0000 | 13134 | Folha de Pagamento | 22.225 | 2.146,92 D | |
| 21/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.101 | 180,00 D | |
| | | | 756 4264 026319285000111 INTER GAZ LTD | | | |
| 21/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.102 | 4.384,20 D | |
| | | | 756 4264 052721170000169 COMBUSTIVEIS | | | |
| 21/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 32.103 | 28.600,00 D | |
| | | | BENEFICIOS UPS LTDA | | | |
| 21/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.104 | 280,00 D | |
| | | | 756 4264 026077099000113 SERRALHERIA D | | | |
| 21/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 890.801.200.014.513 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 21/03/2025 | | | |
| 21/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 890.801.200.014.514 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 21/03/2025 | | | |
| 21/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 890.801.200.014.515 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 21/03/2025 | | | |
| 21/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar Pag Salár Créd Conta | 890.801.200.064.161 | 3,40 D | 77.369,90 C |
| | | | Cobrança referente 21/03/2025 | | | |
| 24/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.401 | 2.440,10 D | |
| | | | 756 4264 005679749000120 SCJ-ASSESSORI | | | |
| 24/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.402 | 3.844,39 D | |
| | | | 756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON | | | |
| 24/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.403 | 2.225,30 D | |
| | | | 756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON | | | |
| 24/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.404 | 861,00 D | |
| | | | 197 0001 023523391000124 ZULMIRA CANDI | | | |
| 24/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.405 | 103,21 D | |
| | | | 756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON | | | |
| 24/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 32.406 | 117,00 D | |
| | | | IMPERIO DAS FERRAGENS | | | |
| 24/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 32.407 | 132,30 D | |
| | | | SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP | | | |
| 24/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 830.831.200.248.845 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 24/03/2025 | | | |
| 24/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 830.831.200.248.846 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 24/03/2025 | | | |
| 24/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 830.831.200.248.847 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 24/03/2025 | | | |
| 24/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 830.831.200.248.848 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 24/03/2025 | | | |
| 24/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 830.831.200.248.849 | 13,00 D | 67.581,60 C |
| | | | Cobrança referente 24/03/2025 | | | |
| 25/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.501 | 60.000,00 D | |
| | | | 403 0001 071566913000207 RAD MEDICINA | | | |
| 25/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.502 | 3.150,00 D | |
| | | | 756 4264 017532714000143 OXIGENIO UBER | | | |
| 25/03/2025 | 0000 | 13105 | Pix - Enviado | 32.503 | 39,96 D | |
| | | | 25/03 14:06 DROGARIA NOGUEIRA LTDA | | | |
| 25/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 880.841.200.148.280 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 25/03/2025 | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 25/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 880.841.200.148.281 | | 13,00 D |
| | | | Cobrança referente 25/03/2025 | | | |
| 25/03/2025 | 0000 | 13113 | Tarifa Pix Enviado | 890.841.200.386.522 | 1,00 D | 4.364,64 C |
| | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 25/03/2025 | | | |
| 27/03/2025 | 0090 | 99026 | Transferência recebida | 660.090.000.009.979 | 200.000,00 C | 204.364,64 C |
| | | | 27/03 16:02 PMA ARREC SAUDE-15 | | | |
| 28/03/2025 | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 552.591.000.058.699 | 19.000,00 D | |
| | | | 28/03 15:46 SABE-SE GESTAO LTDA | | | |
| 28/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.801 | 533,29 D | |
| | | | 756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON | | | |
| 28/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.802 | 9.632,90 D | |
| | | | 756 4264 011201440000123 REFEICOES E C | | | |
| 28/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.803 | 65.000,00 D | |
| | | | 274 0001 030135625000121 JX RADIOLOGIA | | | |
| 28/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 880.871.200.202.144 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 28/03/2025 | | | |
| 28/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 880.871.200.202.145 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 28/03/2025 | | | |
| 28/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 880.871.200.202.146 | 13,00 D | 110.159,45 C |
| | | | Cobrança referente 28/03/2025 | | | |
| 31/03/2025 | 0000 | 00000 | S A L D O | | | 110.159,45 C |

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

---

**OBSERVAÇÕES:**

---

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

**Repasse/ Piso**

**Tarifas Bancárias**

☐ Visualizar Pix agrupados

## BB Cash - Conta corrente - Consulta autorizaveis - Extrato de conta corrente

G338081341201821010
08/04/2025 14:00:49

**Cliente - Conta atual**

| | |
|---|---|
| Agência | 3062-7 |
| Conta corrente | 37557-8 ASSOCIACAO H B BRASIL |
| Período do extrato | 03 / 2025 |

**Lançamentos**

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R$ | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27/02/2025 | | 0000 | 00000 | Saldo Anterior | | 169.871,19 C | 169.871,19 C |
| 11/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 553.062.000.037.556 | 327,33 D | 169.543,86 C |
| | | | | 11/03 15:59 ASSOCIACAO H B BRASIL | | | |
| 14/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 553.062.000.037.556 | 49.878,20 D | 119.665,66 C |
| | | | | 14/03 14:53 ASSOCIACAO H B BRASIL | | | |
| 17/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 553.062.000.037.556 | 5.809,13 D | |
| | | | | 17/03 16:39 ASSOCIACAO H B BRASIL | | | |
| 17/03/2025 | | 0000 | 13113 | Tarifa Pacote de Serviços | 860.761.100.378.821 | 99,00 D | 113.757,53 C |
| | | | | Cobrança referente 17/03/2025 | | | |
| 31/03/2025 | | 0000 | 00000 | S A L D O | | | 113.757,53 C |

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

**OBSERVAÇÕES:**

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

**Repasse/ Piso**

**Tarifas Bancárias**

☐ Visualizar Pix agrupados

## BB Cash - Conta corrente - Consulta autorizaveis - Extrato de conta corrente

G338081341201821012
08/04/2025 14:04:00

**Cliente - Conta atual**

| | |
|---|---|
| Agência | 3062-7 |
| Conta corrente | 37558-6 ASSOCIACAO H B BRASIL |
| Período do extrato | 03 / 2025 |

**Lançamentos**

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R$ | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 20/02/2025 | | 0000 | 00000 | Saldo Anterior | | 0,00 C | 0,00 C |
| 18/03/2025 | | 0000 | 14113 | Tarifa Pacote de Serviços | 100.770.800.075.714 | 0,10 C | |
| | | | | Estorno cobrança de 17/02/2025 | | | |
| 18/03/2025 | | 0000 | 13113 | Tarifa Pacote de Serviços | 870.770.802.021.215 | 0,10 D | 0,00 C |
| | | | | Cobrança referente a 17/03/2025 | | | |
| 25/03/2025 | | 0090 | 99015 | Transferência recebida | 550.090.000.009.979 | 633.124,55 C | |
| | | | | 25/03 16:25 PMA ARREC SAUDE-15 | | | |
| 25/03/2025 | | 0000 | 13113 | Tarifa Pacote de Serviços | 870.840.800.436.861 | 98,90 D | 633.025,65 C |
| | | | | Cobr parc ref a 17/03/2025 | | | |
| 26/03/2025 | | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.601 | 80.000,00 D | |
| | | | | 104 2839 040507804000104 INOVA SERVICO | | | |
| 26/03/2025 | | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.602 | 45.259,90 D | |
| | | | | 341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI | | | |
| 26/03/2025 | | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.603 | 29.000,00 D | |
| | | | | 341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS | | | |
| 26/03/2025 | | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.604 | 130.000,00 D | |
| | | | | 403 0001 071566913000207 RAD MEDICINA | | | |
| 26/03/2025 | | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.605 | 50.000,00 D | |
| | | | | 033 3028 010550765000159 SOCIEDADE BEN | | | |
| 26/03/2025 | | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.606 | 15.000,00 D | |
| | | | | 756 4264 042668090000133 RMEDIC SOLUCO | | | |
| 26/03/2025 | | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.607 | 24.417,00 D | |
| | | | | 237 3467 037837885000198 DOC4DOC ASSES | | | |
| 26/03/2025 | | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.608 | 10.978,35 D | |
| | | | | 341 0332 050802485000105 DOMINIUM EQUI | | | |
| 26/03/2025 | | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.609 | 16.052,90 D | 232.317,50 C |
| | | | | 756 4264 033924772000179 FUERZA SEGURA | | | |
| 27/03/2025 | | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.701 | 50.000,00 D | 182.317,50 C |
| | | | | 403 0001 071566913000207 RAD MEDICINA | | | |
| 28/03/2025 | | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.801 | 21.419,40 D | |
| | | | | 341 2959 034999360000160 ROYAL CLIMA T | | | |
| 28/03/2025 | | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.802 | 25.000,00 D | |
| | | | | 341 4522 027340880000100 INTECC INTELI | | | |
| 28/03/2025 | | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.803 | 5.000,00 D | |
| | | | | 341 4522 047829348000150 LINCOLN, DINI | | | |
| 28/03/2025 | | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 880.871.200.202.147 | 13,00 D | |
| | | | | Cobrança referente 28/03/2025 | | | |
| 28/03/2025 | | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 880.871.200.202.148 | 13,00 D | |
| | | | | Cobrança referente 28/03/2025 | | | |
| 28/03/2025 | | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 880.871.200.202.149 | 13,00 D | 130.859,10 C |
| | | | | Cobrança referente 28/03/2025 | | | |
| 31/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 554.202.000.006.519 | 6.856,10 D | |
| | | | | 31/03 15:46 FUNDACAO A E P UBERLANDI | | | |
| 31/03/2025 | | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 33.101 | 455,00 D | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | CLIMA CAR AR CONDICIONADO AUTO | | | |
| 31/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | | 33.102 | 795,00 D |
| | | | ACAO COMBATE DE PRAGAS LTDA | | | |
| 31/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | | 33.103 | 492,40 D |
| | | | MUNICIPIO DE ARAGUARI | | | |
| 31/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | | 33.104 | 79,20 D |
| | | | 756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON | | | |
| 31/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | | 33.105 | 82,00 D |
| | | | 756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON | | | |
| 31/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | | 33.106 | 1.491,20 D |
| | | | 756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON | | | |
| 31/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | | 33.107 | 5.000,00 D |
| | | | 756 4264 007604244000122 INFRAMAX COME | | | |
| 31/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 840.901.100.081.830 | | 13,00 D |
| | | | Cobrança referente 31/03/2025 | | | |
| 31/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 840.901.100.081.831 | | 13,00 D |
| | | | Cobrança referente 31/03/2025 | | | |
| 31/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 840.901.100.081.832 | | 13,00 D |
| | | | Cobrança referente 31/03/2025 | | | |
| 31/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 840.901.100.081.833 | | 13,00 D |
| | | | Cobrança referente 31/03/2025 | | | |
| 31/03/2025 | 0000 | 00000 | S A L D O | | | 115.556,20 C |

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

---

**OBSERVAÇÕES:**

---

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

**Repasse/ Piso**

**Tarifas Bancárias**

☐ Visualizar Pix agrupados

## BB Cash - Conta corrente - Consulta autorizaveis - Extrato de conta corrente

G338081341201821014
08/04/2025 14:04:28

**Cliente - Conta atual**

| | |
|---|---|
| Agência | 3062-7 |
| Conta corrente | 37559-4 ASSOCIACAO H B BRASIL |
| Período do extrato | 03 / 2025 |

**Lançamentos**

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R$ | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 26/02/2025 | | 0000 | 00000 | Saldo Anterior | | 400.000,00 C | 400.000,00 C |
| 17/03/2025 | | 0000 | 13113 | Tarifa Pacote de Serviços | 860.761.1 0.378.823 | 99,00 D | 399.901,00 C |
| | | | | Cobrança referente 17/03/2025 | | | |
| 20/03/2025 | | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.001 | 185.823,00 D | 214.078,00 C |
| | | | | 403 0001 071566913000207 RAD MEDICINA | | | |
| 28/03/2025 | | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.801 | 403,00 D | 213.675,00 C |
| | | | | 033 3028 010550765000159 SOCIEDADE BEN | | | |
| 31/03/2025 | | 0000 | 00000 | S A L D O | | | 213.675,00 C |

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

---

**OBSERVAÇÕES:**

---

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

**Repasse/ Piso**

**Tarifas Bancárias**

☐ Visualizar Pix agrupados

## BB Cash - Conta corrente - Consulta autorizaveis - Extrato de conta corrente

G335141409345896005
14/04/2025 14:12:17

**Cliente - Conta atual**

| | |
|---|---|
| Agência | 3062-7 |
| Conta corrente | 37560-8 ASSOCIACAO H B BRASIL |
| Período do extrato | 03 / 2025 |

**Lançamentos**

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R$ | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17/02/2025 | | 0000 | 00000 | Saldo Anterior | | 65.568,96 C | 65.568,96 C |
| 06/03/2025 | | 0090 | 99015 | Transferência recebida | 550.090.000.079.068 | 194.542,50 C | 260.111,46 C |
| | | | | 06/03 12:47 MG 310350 FMS ENFERMAGEM | | | |
| 07/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.447.000.010.371 | 1.541,21 D | |
| | | | | 07/03 14:19 IDAIANE CRISTINA SALVINO | | | |
| 07/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 558.067.000.011.642 | 1.541,21 D | |
| | | | | 07/03 16:24 JESSICA ALVES DE MORAIS | | | |
| 07/03/2025 | | 0000 | 13134 | Folha de Pagamento | 42.577 | 114.604,81 D | 142.424,23 C |
| 17/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.029.807 | 1.667,14 D | |
| | | | | 17/03 16:42 POLLIANA PERLA V PINTO | | | |
| 17/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.057.189 | 1.667,14 D | |
| | | | | 17/03 16:57 SIMONE PEREIRA VIEIRA | | | |
| 17/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.079.884 | 1.667,14 D | |
| | | | | 17/03 16:42 GUSTAVO HENRIQUE VIEIRA | | | |
| 17/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.080.705 | 1.705,83 D | |
| | | | | 17/03 16:57 NATALIA MARIA CHAGAS LOU | | | |
| 17/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.080.744 | 1.574,96 D | |
| | | | | 17/03 16:57 VALDIRENE MARIA DE JESUS | | | |
| 17/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.080.797 | 1.445,55 D | |
| | | | | 17/03 16:57 BRUNA DA SILVEIRA PINTO | | | |
| 17/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.080.805 | 1.589,01 D | |
| | | | | 17/03 16:57 EDILEUDA PINHEIRO FERNA | | | |
| 17/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.080.809 | 1.607,23 D | |
| | | | | 17/03 16:57 GIOVANNA DE FARIA VIANA | | | |
| 17/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.080.951 | 1.667,14 D | |
| | | | | 17/03 16:42 ELISANGELA RODRIGUES VIE | | | |
| 17/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.081.488 | 1.589,01 D | |
| | | | | 17/03 16:42 VIVIANE LUZIA RIBEIRO | | | |
| 17/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.336.000.042.200 | 1.667,14 D | |
| | | | | 17/03 16:42 UALISSON DE SOUZA ALVES | | | |
| 17/03/2025 | | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 31.701 | 1.667,14 D | |
| | | | | 756 4264 05888302678 TATIANE SOUSA DE | | | |
| 17/03/2025 | | 0000 | 13113 | Tarifa Pacote de Serviços | 860.761.100.378.824 | 99,00 D | 122.810,80 C |
| | | | | Cobrança referente 17/03/2025 | | | |
| 18/03/2025 | | 0000 | 14113 | Tarifa Pacote de Serviços | 100.770.800.075.714 | 0,10 C | |
| | | | | Estorno cobrança de 17/02/2025 | | | |
| 18/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.080.895 | 1.570,26 D | |
| | | | | 18/03 14:56 FERNANDA CRISTINA SILVES | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 18/03/2025 | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.080.962 | 1.842,14 D | |
| | | | 18/03 14:56 ANDRESSA CELIO MACHADO | | | |
| 18/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 31.801 | 1.534,85 D | |
| | | | 104 0096 08093084606 ANNA PAULA CANDID | | | |
| 18/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 31.802 | 1.618,93 D | 116.244,72 C |
| | | | 033 3028 16083546605 JULIANA BRETAS VE | | | |
| 28/03/2025 | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.311.000.073.417 | 1.842,14 D | 114.402,58 C |
| | | | 28/03 15:17 GLORIA ROCHA DE ANDRADE | | | |
| 31/03/2025 | 0000 | 14175 | TED Devolvida | 12 | 1.667,14 C | |
| | | | AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ | | | |
| 31/03/2025 | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.080.756 | 1.667,14 D | |
| | | | 31/03 15:45 RAVENA ALVES LACERDA | | | |
| 31/03/2025 | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.081.512 | 1.667,14 D | |
| | | | 31/03 15:45 DELISMAR M SANTANA DIAS | | | |
| 31/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 33.101 | 1.667,14 D | |
| | | | 033 3028 06730458623 CARLA CRISTINA DI | | | |
| 31/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 33.102 | 1.667,14 D | |
| | | | 104 0096 11341703606 TATIANA INOCENCIA | | | |
| 31/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 33.103 | 1.667,14 D | |
| | | | 104 1987 68208600300 WILLA ARAUJO DE O | | | |
| 31/03/2025 | 0000 | 00000 | S A L D O | | | 107.734,02 C |

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

---

**OBSERVAÇÕES:**

---

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

**Repasse/ Piso**

**Tarifas Bancárias**

# BALANCETE

**AHBB - UPA ARAGUARI UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ARAGUARI**
45.349.461/0001-01
PRACA DA CONSTITUICAO, 142
ARAGUARI - MG

**PERÍODO:** 01/03/2025 à 31/03/2025

**CENTRO DE CUSTO:** TODOS - **DEPARTAMENTO:** TODOS

## ATIVO

| CONTA CONTÁBIL | CÓDIGO REDUZIDO | NOME DA CONTA | SD ANTERIOR | DÉBITO | CRÉDITO | SD ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **1** | | **ATIVO** | **27.472.646,50** | **2.403.536,64** | **4.889.530,23** | **24.986.652,91** |
| **101** | | **ATIVO CIRCULANTE** | **27.406.510,26** | **2.403.536,64** | **4.889.475,03** | **24.920.571,87** |
| 10101 | | DISPONIBILIDADES | 1.082.826,14 | 2.178.629,06 | 2.600.573,00 | 660.882,20 |
| 1010103 | | BANCO CONTA MOVIMENTO - COM RESTRICAO | 1.082.826,14 | 2.178.629,06 | 2.600.573,00 | 660.882,20 |
| 101010375 | | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 FOLHA 0024-07 | 447.385,99 | 1.350.961,81 | 1.688.188,35 | 110.159,45 |
| 101010376 | | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 PISO 0024-07 | 65.568,96 | 194.542,60 | 152.377,54 | 107.734,02 |
| 101010377 | | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 INSUMOS 0024-07 | 0,00 | 633.124,65 | 517.568,45 | 115.556,20 |
| 101010378 | | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 PROVISÕES 0024-07 | 169.871,19 | 0,00 | 56.113,66 | 113.757,53 |
| 101010379 | | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37559-4 ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 DENGUE 0024-07 | 400.000,00 | 0,00 | 186.325,00 | 213.675,00 |
| 10103 | | CONVENIOS E CONTRATOS DE GESTÃO A REALIZAR | 25.684.655,04 | 0,00 | 2.122.614,10 | 23.562.040,94 |
| 1010302 | | CONTRATOS DE GESTÃO A REALIZAR | 25.684.655,04 | 0,00 | 2.122.614,10 | 23.562.040,94 |
| 101030207 | | CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI | 25.684.655,04 | 0,00 | 2.122.614,10 | 23.562.040,94 |
| 10108 | | ESTOQUES | 639.029,08 | 224.907,58 | 166.287,93 | 697.648,73 |
| 1010801 | | ALMOXARIFADO | 639.029,08 | 224.907,58 | 166.287,93 | 697.648,73 |
| 101080101 | | DROGAS E MEDICAMENTOS | 387.528,80 | 89.227,20 | 65.911,02 | 410.844,98 |
| 101080102 | | MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR | 237.077,34 | 81.587,04 | 39.703,80 | 278.960,58 |
| 101080103 | | MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA | 3.397,34 | 9.157,22 | 11.836,51 | 718,05 |
| 101080104 | | MATERIAL PARA MANUTENÇÃO | 1.216,06 | 628,30 | 323,68 | 1.520,68 |
| 101080105 | | MATERIAL DE ESCRITÓRIO | 1.022,06 | 1.319,03 | 2.888,10 | -547,01 |
| 101080109 | | MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA | 3.692,66 | 1.182,00 | 1.534,01 | 3.340,65 |
| 101080110 | | MATERIAL P/ CONSUMO GERAL | 4.419,23 | 1.188,27 | 259,65 | 5.347,85 |
| 101080112 | | GENEROS ALIMENTÍCIOS | 675,59 | 2.200,00 | 5.412,64 | -2.537,05 |
| 101080115 | | OXIGÊNIO MEDICINAL | 0,00 | 38.418,52 | 38.418,52 | 0,00 |
| **102** | | **ATIVO NAO CIRCULANTE** | **66.136,24** | **0,00** | **55,20** | **66.081,04** |
| 10201 | | REALIZAVEL A LONGO PRAZO | 59.534,11 | 0,00 | 0,00 | 59.534,11 |
| 1020104 | | OUTROS CREDITOS | 59.534,11 | 0,00 | 0,00 | 59.534,11 |
| 102010404 | | BLOQUEIO JUDICIAL | 59.534,11 | 0,00 | 0,00 | 59.534,11 |
| 10205 | | IMOBILIZADO LIQUIDO COM RESTRIÇÃO | 6.602,13 | 0,00 | 55,20 | 6.546,93 |
| 1020501 | | IMOBILIZADO | 6.624,50 | 0,00 | 0,00 | 6.624,50 |
| 102050127 | | MAQUINAS E EQUIPAMENTOS CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI | 3.524,50 | 0,00 | 0,00 | 3.524,50 |
| 102050128 | | BENS DE PEQUENO VALOR CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI | 3.100,00 | 0,00 | 0,00 | 3.100,00 |
| 1020502 | | ( - ) DEPRECIACAO ACUMULADA | -22,37 | 0,00 | 55,20 | -77,57 |
| 102050227 | | ( - ) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI | -20,04 | 0,00 | 29,37 | -49,41 |
| 102050228 | | ( - ) BENS DE PEQUENO VALOR CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI | -2,33 | 0,00 | 25,83 | -28,16 |

## ATIVO

| CONTA CONTÁBIL | CÓDIGO REDUZIDO | NOME DA CONTA | SD ANTERIOR | DÉBITO | CRÉDITO | SD ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTAL ATIVO: 24.986.652,91**

# BALANCETE

**AHBB - UPA ARAGUARI UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ARAGUARI**
45.349.461/0001-01
PRACA DA CONSTITUICAO, 142
ARAGUARI - MG

## PASSIVO

| CONTA CONTÁBIL | CÓDIGO REDUZIDO | NOME DA CONTA | SD ANTERIOR | DÉBITO | CRÉDITO | SD ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **2** | | **PASSIVO** | **28.216.649,51** | **5.371.598,38** | **3.376.541,02** | **26.221.592,15** |
| **201** | | **PASSIVO CIRCULANTE** | **27.934.214,72** | **5.371.598,38** | **3.376.541,02** | **25.939.157,36** |
| 20101 | | OBRIGACOES TRABALHISTAS | 700.222,25 | 612.734,12 | 704.631,30 | 792.119,43 |
| 2010101 | | SALARIOS E ORDENADOS | 516.125,14 | 600.825,00 | 625.374,51 | 540.674,65 |
| 201010101 | | SALARIOS A PAGAR | 410.547,59 | 453.180,67 | 501.151,71 | 458.518,63 |
| 201010102 | | INSS A RECOLHER | 46.493,81 | 46.493,81 | 47.983,79 | 47.983,79 |
| 201010103 | | FGTS A RECOLHER | 30.112,06 | 30.439,39 | 28.338,98 | 28.011,65 |
| 201010110 | | RESCISOES A PAGAR | 28.971,68 | 70.711,13 | 47.900,03 | 6.160,58 |
| 2010102 | | PROVISOES TRABALHISTAS | 184.097,11 | 11.909,12 | 79.256,79 | 251.444,78 |
| 201010201 | | 13 SALARIO | 61.689,26 | 0,00 | 32.847,63 | 94.536,89 |
| 201010205 | | FERIAS | 122.407,85 | 11.909,12 | 46.409,16 | 156.907,89 |
| 20102 | | OBRIGACOES TRIBUTARIAS E PREVIDENCIARIAS | 102.411,11 | 183.087,55 | 270.100,25 | 189.423,81 |
| 2010201 | | OBRIGACOES TRIBUTARIAS FEDERAIS | 95.772,22 | 33.446,97 | 106.462,18 | 168.787,43 |
| 201020101 | | IRRF 0561 A RECOLHER (EMPREGADOS) | 28.081,93 | 28.081,93 | 21.080,32 | 21.080,32 |
| 201020102 | | IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ) | 16.385,99 | 0,00 | 19.394,99 | 35.780,98 |
| 201020103 | | CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL) | 51.304,30 | 0,00 | 60.621,83 | 111.926,13 |
| 201020104 | | PIS SOBRE FOLHA ISENTA | 0,00 | 5.365,04 | 5.365,04 | 0,00 |
| 2010203 | | OBRIGACOES TRIBUTARIAS MUNICIPAIS | 492,40 | 492,40 | 8.343,40 | 8.343,40 |
| 201020301 | | ISS SOBRE SERVICOS TOMADOS A RECOLHER | 492,40 | 492,40 | 8.343,40 | 8.343,40 |
| 2010204 | | CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS | 6.146,49 | 149.148,18 | 155.294,67 | 12.292,98 |
| 201020401 | | INSS PATRONAL ISENTA | 0,00 | 149.148,18 | 149.148,18 | 0,00 |
| 201020403 | | INSS A RECOLHER - PRESTADORES DE SERVICOS | 6.146,49 | 0,00 | 6.146,49 | 12.292,98 |
| 20103 | | CONVENIOS E CONTRATOS DE GESTÃO A REALIZAR | 26.822.518,63 | 2.544.558,04 | 0,00 | 24.277.960,59 |
| 2010302 | | CONTRATOS DE GESTÃO A REALIZAR | 26.822.518,63 | 2.544.558,04 | 0,00 | 24.277.960,59 |
| 201030207 | | CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI | 26.822.518,63 | 2.544.558,04 | 0,00 | 24.277.960,59 |
| 20104 | | FORNECEDORES | 304.466,07 | 2.031.218,67 | 2.401.809,47 | 675.056,87 |
| 2010401 | | FORNECEDORES EM GERAL | 304.466,07 | 2.031.218,67 | 2.401.809,47 | 675.056,87 |
| 201040101 | | FORNECEDORES EM GERAL | 304.466,07 | 2.031.218,67 | 2.401.809,47 | 675.056,87 |
| 20107 | | EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS | 4.596,66 | 0,00 | 0,00 | 4.596,66 |
| 2010701 | | EMPRESTIMOS | 4.596,66 | 0,00 | 0,00 | 4.596,66 |
| 201070111 | | EMPRÉSTIMO Nº 7004231-4 | 4.496,66 | 0,00 | 0,00 | 4.496,66 |
| 201070114 | | EMPRÉSTIMO Nº 36829-6 | 100,00 | 0,00 | 0,00 | 100,00 |
| **203** | | **PATRIMONIO LIQUIDO** | **282.434,79** | **0,00** | **0,00** | **282.434,79** |
| 20302 | | SUPERAVIT (DEFICIT) ACUMULADOS | 282.434,79 | 0,00 | 0,00 | 282.434,79 |
| 2030201 | | SUPERAVIT (DEFICIT) DO PERIODO | 282.434,79 | 0,00 | 0,00 | 282.434,79 |
| 203020101 | | SUPERAVIT DO PERIODO | 282.434,79 | 0,00 | 0,00 | 282.434,79 |

**TOTAL PASSIVO: 26.221.592,15**

# BALANCETE

**AHBB - UPA ARAGUARI UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ARAGUARI**
45.349.461/0001-01
PRACA DA CONSTITUICAO, 142
ARAGUARI - MG

## CONTAS DE RESULTADO

| CONTA CONTÁBIL | CÓDIGO REDUZIDO | NOME DA CONTA | SD ANTERIOR | DÉBITO | CRÉDITO | SD ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **3** | | **RECEITAS** | **5.142.078,94** | **0,00** | **2.699.071,26** | **7.841.150,20** |
| **301** | | **ATIVIDADE SAUDE** | **5.141.978,94** | **0,00** | **2.699.071,26** | **7.841.050,20** |
| 30101 | | RECEITAS DA ATIVIDADE DE SAUDE SUS | 4.889.973,21 | 0,00 | 2.544.558,04 | 7.434.531,25 |
| 3010102 | | RECEITAS DE CONTRATO DE GESTÃO | 4.889.973,21 | 0,00 | 2.544.558,04 | 7.434.531,25 |
| 301010207 | | CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI | 4.889.973,21 | 0,00 | 2.544.558,04 | 7.434.531,25 |
| 30105 | | ISENÇÕES USUFRUÍDAS | 252.005,73 | 0,00 | 154.513,22 | 406.518,95 |
| 3010501 | | ISENCOES FISCAIS USUFRUIDAS | 252.005,73 | 0,00 | 154.513,22 | 406.518,95 |
| 301050101 | | CONTRIBUICAO PREVIDENCIARIA ISENTA | 243.255,54 | 0,00 | 149.148,18 | 392.403,72 |
| 301050103 | | PIS SOBRE FOLHA ISENTA | 8.750,19 | 0,00 | 5.365,04 | 14.115,23 |
| **303** | | **RECEITAS FINANCEIRAS** | **100,00** | **0,00** | **0,00** | **100,00** |
| 30301 | | RECEITAS FINANCEIRAS | 100,00 | 0,00 | 0,00 | 100,00 |
| 3030101 | | RECEITAS FINANCEIRAS SEM RESTRIÇÃO | 100,00 | 0,00 | 0,00 | 100,00 |
| 303010102 | | DESCONTOS OBTIDOS | 100,00 | 0,00 | 0,00 | 100,00 |
| **4** | | **CUSTOS** | **-5.615.855,86** | **3.035.892,81** | **11.909,12** | **-8.639.839,55** |
| **402** | | **ATIVIDADE DE SAUDE** | **-5.615.855,86** | **3.035.892,81** | **11.909,12** | **-8.639.839,55** |
| 40201 | | CUSTOS COM PESSOAL | -2.049.615,90 | 889.031,69 | 11.909,12 | -2.926.738,47 |
| 4020101 | | SALARIOS E ORDENADOS | -1.650.147,43 | 676.654,47 | 11.909,12 | -2.314.892,78 |
| 402010101 | | SALARIOS | -1.425.551,59 | 587.422,78 | 0,00 | -2.012.974,37 |
| 402010102 | | 13 SALARIO | -61.689,26 | 32.847,63 | 0,00 | -94.536,89 |
| 402010103 | | FERIAS | -84.840,31 | 46.409,16 | 11.909,12 | -119.340,35 |
| 402010111 | | INDENIZACOES TRABALHISTAS | -76.741,27 | 7.097,90 | 0,00 | -83.839,17 |
| 402010112 | | SEGURANCA E MEDICINA TRABALHO | -1.325,00 | 2.877,00 | 0,00 | -4.202,00 |
| 4020102 | | BENEFICIOS A EMPREGADOS | -86.829,59 | 29.525,02 | 0,00 | -116.354,61 |
| 402010203 | | VALE TRANSPORTE | -1.629,59 | 725,02 | 0,00 | -2.354,61 |
| 402010208 | | VALE ALIMENTAÇÃO | -85.200,00 | 28.800,00 | 0,00 | -114.000,00 |
| 4020103 | | ENCARGOS SOCIAIS | -312.638,88 | 182.852,20 | 0,00 | -495.491,08 |
| 402010301 | | INSS PATRONAL ISENTA | -243.255,54 | 149.148,18 | 0,00 | -392.403,72 |
| 402010302 | | FGTS | -60.633,15 | 28.338,98 | 0,00 | -88.972,13 |
| 402010303 | | PIS SOBRE FOLHA ISENTA | -8.750,19 | 5.365,04 | 0,00 | -14.115,23 |
| 40202 | | CUSTOS COM AS ATIVIDADES | -3.566.239,96 | 2.146.861,12 | 0,00 | -5.713.101,08 |
| 4020201 | | CUSTOS COM MÉDICOS | -2.542.532,36 | 1.428.163,07 | 0,00 | -3.970.695,43 |
| 402020101 | | SERVIÇOS MÉDICOS - PJ | -2.542.532,36 | 1.428.163,07 | 0,00 | -3.970.695,43 |
| 4020202 | | CUSTOS COM MATERIAIS E MEDICAMENTOS | -246.389,67 | 149.445,98 | 0,00 | -395.835,65 |
| 402020201 | | DROGAS E MEDICAMENTOS | -134.896,25 | 65.911,02 | 0,00 | -200.807,27 |
| 402020202 | | MATERIAL MÉDICOS HOSPITALARES | -59.956,71 | 39.703,80 | 0,00 | -99.660,51 |
| 402020203 | | OXIGÊNIO MEDICINAL | -38.432,36 | 38.418,52 | 0,00 | -76.850,88 |
| 402020205 | | NUTRIÇÃO E DIETÉTICA | -13.104,35 | 5.412,64 | 0,00 | -18.516,99 |
| 4020203 | | CUSTOS DE MANUTENCAO DAS ATIVIDADES | -16.283,84 | 9.568,20 | 0,00 | -25.852,04 |
| 402020301 | | COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES | -6.249,84 | 4.384,20 | 0,00 | -10.634,04 |
| 402020302 | | MANUTENCAO DE VEICULOS | -5.634,00 | 3.184,00 | 0,00 | -8.818,00 |
| 402020307 | | TELEFONE | -4.400,00 | 2.000,00 | 0,00 | -6.400,00 |
| 4020204 | | SERVIÇOS TOMADOS DE TERCEIROS | -685.849,55 | 519.809,92 | 0,00 | -1.205.659,47 |
| 402020404 | | SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA | -685.849,55 | 519.809,92 | 0,00 | -1.205.659,47 |

## CONTAS DE RESULTADO

| CONTA CONTÁBIL | CÓDIGO REDUZIDO | NOME DA CONTA | SD ANTERIOR | DÉBITO | CRÉDITO | SD ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4020205 | | CUSTOS GERAIS | -75.184,54 | 39.873,95 | 0,00 | -115.058,49 |
| 402020505 | | MATERIAL DE CONSUMO | -2.634,02 | 259,65 | 0,00 | -2.893,67 |
| 402020506 | | MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA | -4.267,25 | 1.534,01 | 0,00 | -5.801,26 |
| 402020508 | | LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS | -700,00 | 350,00 | 0,00 | -1.050,00 |
| 402020509 | | LANCHES E REFEICOES | -53.612,94 | 25.838,58 | 0,00 | -79.451,52 |
| 402020513 | | MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA | -13.947,96 | 11.836,51 | 0,00 | -25.784,47 |
| 402020514 | | DEPRECIACAO E AMORTIZACAO | -22,37 | 55,20 | 0,00 | -77,57 |
| **5** | | **DESPESAS** | **-270.226,09** | **167.845,20** | **1.821,40** | **-436.249,89** |
| **501** | | **DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS** | **-259.011,03** | **163.981,88** | **0,00** | **-422.992,91** |
| 50101 | | DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS | -259.011,03 | 163.981,88 | 0,00 | -422.992,91 |
| 5010101 | | DESPESAS DE MANUTENCAO | -123.788,79 | 66.202,00 | 0,00 | -189.990,79 |
| 501010102 | | CONSERVACAO E LIMPEZA | -79.317,10 | 38.908,32 | 0,00 | -118.225,42 |
| 501010105 | | SERVICOS DE TERCEIROS - MANUTENCAO | -42.313,32 | 26.970,00 | 0,00 | -69.283,32 |
| 501010111 | | MATERIAL DE MANUTENCAO PREDIAL | -2.158,37 | 323,68 | 0,00 | -2.482,05 |
| 5010103 | | SERVICOS TOMADOS DE TERCEIROS | -90.932,86 | 75.000,00 | 0,00 | -165.932,86 |
| 501010301 | | PUBLICIDADE E PROPAGANDA | -10.182,00 | 5.000,00 | 0,00 | -15.182,00 |
| 501010305 | | CONSULTORIA | -61.400,00 | 35.000,00 | 0,00 | -96.400,00 |
| 501010307 | | HONORARIOS | -10.000,00 | 35.000,00 | 0,00 | -45.000,00 |
| 501010310 | | SERVICOS TOMADOS DE TERCEIROS | -9.350,86 | 0,00 | 0,00 | -9.350,86 |
| 5010104 | | DEMAIS DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS | -44.289,38 | 22.779,88 | 0,00 | -67.069,26 |
| 501010403 | | IMPRESSOS E MATERIAIS DE ESCRITORIO | -4.584,03 | 2.888,10 | 0,00 | -7.472,13 |
| 501010410 | | LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS | -39.705,35 | 19.891,78 | 0,00 | -59.597,13 |
| 50301 | | DESPESAS FINANCEIRAS | -11.215,06 | 3.863,32 | 1.821,40 | -13.256,98 |
| 5030102 | | DESPESAS FINANCEIRAS | -11.215,06 | 3.863,32 | 1.821,40 | -13.256,98 |
| 503010201 | | TARIFAS BANCARIAS | -3.156,69 | 3.543,10 | 1.821,40 | -4.878,39 |
| 503010202 | | JUROS PAGOS E INCORRIDOS | -8.058,37 | 320,22 | 0,00 | -8.378,59 |

**TOTAL CONTAS DE RESULTADO: -1.234.939,24**

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.04.29 16:00:43 -03'00'

KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE:33315690898

Assinado de forma digital por KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE:33315690898
Dados: 2025.04.29 16:00:56 -03'00'

# RELATÓRIO DRE CONTÁBIL

**AHBB - UPA ARAGUARI UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ARAGUARI**
45.349.461/0001-01
PRACA DA CONSTITUICAO, 142
ARAGUARI - MG

**PERÍODO:** 01/03/2025 ATÉ 31/03/2025

| | |
|---|---|
| **Receita Bruta:** | R$7.841.050,20 |
| **(-) Deduções e abatimentos:** | R$0,00 |
| **(=) Receita Líquida:** | R$7.841.050,20 |
| **(-) Custo de produtos e serviços:** | R$-8.639.839,55 |
| **(=) Lucro Bruto:** | R$-798.789,35 |
| **(-) Despesas Administrativas:** | R$-422.992,91 |
| **(-) Despesas Financeiras:** | R$-13.256,98 |
| **Receitas Financeiras:** | R$100,00 |
| **(=) Superávit/Déficit Operacional:** | R$-1.234.939,24 |

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.04.29 16:02:00 -03'00'

KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE:33315690898
Assinado de forma digital por KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE:33315690898
Dados: 2025.04.29 16:02:11 -03'00'

# DRE - FINANCEIRO

**AHBB - UPA ARAGUARI UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ARAGUARI**
45.349.461/0001-01
PRACA DA CONSTITUICAO, 142
ARAGUARI - MG

**PERÍODO:** 01/03/2025 ATÉ 31/03/2025

## RECEITAS POR GRUPO

| GRUPO DE CONTAS | | VALOR REALIZADO |
|---|---|---|
| ESTORNO TARIFA BANCARIA | | R$0,30 |
| **CONTA FINANCERIA** | **HISTÓRICO** | **VALOR** |
| ESTORNO TARIFA BANCARIA | ESTORNO TARIFA BANCARIA | R$0,30 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI | | R$2.122.614,10 |
| **CONTA FINANCERIA** | **HISTÓRICO** | **VALOR** |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI | PISO ENFERMAGEM - RECEBIMENTO | R$194.542,50 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI | RECEBIMENTO CONTRATO MENSAL | R$1.833.124,55 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI | RECEBIMENTO CONTRATO MENSAL VARIAVEL | R$94.947,05 |

**TOTAL RECEITAS: R$2.122.614,40**

## DESPESAS POR GRUPO

| GRUPO DE CONTAS | TETO MENSAL | VALOR REALIZADO |
|---|---|---|
| IMPOSTOS A RECOLHER | | R$492,40 |
| **CONTA FINANCERIA** | **HISTÓRICO** | **VALOR** |
| ISS NOTA | MANUTENÇÃO PREDIAL | R$492,40 |
| DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS | | R$1.722,00 |
| **CONTA FINANCERIA** | **HISTÓRICO** | **VALOR** |
| TARIFAS BANCARIAS | TARIFA BANCARIA | R$1.722,00 |
| UTILIDADES PUBLICAS | | R$2.975,00 |
| **CONTA FINANCERIA** | **HISTÓRICO** | **VALOR** |
| INTER GAZ LTDA | GAS/GLP | R$180,00 |
| AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA - ME | CONTROLE DE PRAGAS | R$795,00 |
| WN TELECOM LTDA | TELEFONIA/INTERNET | R$2.000,00 |
| COMBUSTIVEL | | R$7.656,20 |
| **CONTA FINANCERIA** | **HISTÓRICO** | **VALOR** |
| ZULMIRA CANDIDA COSTA - SERVIÇOS | MANUTENCAO DE AMBULANCIA | R$2.817,00 |
| CLIMA CAR AR CONDICIONADO AUTOMOTIVO LTDA | MANUTENCAO DE AMBULANCIA | R$455,00 |
| COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV LTDA | ABASTECIMENTO DE VEICULOS | R$4.384,20 |
| TECNOLOGIA | | R$20.978,35 |
| **CONTA FINANCERIA** | **HISTÓRICO** | **VALOR** |
| DOMINIUM EQUIPAMENTOS LTDA | LOCACAO DE EQUIPAMENTO DE INFORMATICA | R$20.978,35 |
| MANUTENCAO | | R$21.419,40 |
| **CONTA FINANCERIA** | **HISTÓRICO** | **VALOR** |

| GRUPO DE CONTAS | TETO MENSAL | VALOR REALIZADO |
|---|---|---|
| ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA | MANUTENÇÃO PREDIAL | R$21.419,40 |

## OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO — R$30.858,94

| CONTA FINANCERIA | HISTÓRICO | VALOR |
|---|---|---|
| SOUZA & RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA | MATERIAL DE ESCRITORIO | R$559,24 |
| SANTOS EPI'S LTDA | MATERIAL DE MANUTENÇÃO | R$159,88 |
| VASCONCELOS INDUSTRIA, COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA. | MATERIAL DE CONSUMO GERAL/DESCARTAVEIS | R$715,25 |
| INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA - SERVIÇOS | MATERIAL GRAFICO/MARKETING | R$5.000,00 |
| COMERCIAL RONEWTON LTDA | MATERIAL DE ESCRITORIO | R$1.519,69 |
| MARCELO DE CASTRO VILELA | MANUTENÇÃO PREDIAL | R$54,80 |
| SOUZA & RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA | MATERIAL DE CONSUMO GERAL/DESCARTAVEIS | R$598,48 |
| COMERCIAL RONEWTON LTDA | MANUTENÇÃO PREDIAL | R$279,39 |
| DOUGLAS DEBS DE OLIVEIRA | MATERIAL GRAFICO/MARKETING | R$182,00 |
| IMPERIO DAS FERRAGENS LTDA | MATERIAL DE MANUTENÇÃO | R$315,00 |
| SERRALHERIA DINIZ LTDA | MANUTENÇÃO PREDIAL | R$280,00 |
| COMERCIAL PABLOS LTDA. | MATERIAL DE CONSUMO GERAL/DESCARTAVEIS | R$2.820,00 |
| D SOARES MINEIRO | MATERIAL DE MANUTENÇÃO | R$777,99 |
| EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA | MATERIAL DE CONSUMO GERAL/DESCARTAVEIS | R$1.718,70 |
| COMERCIAL RONEWTON LTDA | MATERIAL DE MANUTENÇÃO | R$3.785,93 |
| COMERCIAL RONEWTON LTDA | MATERIAL DE CONSUMO GERAL/DESCARTAVEIS | R$10.330,88 |
| COMERCIAL LORENA LTDA | MATERIAL DE CONSUMO GERAL/DESCARTAVEIS | R$1.517,91 |
| MARCELO DE CASTRO VILELA | MATERIAL DE MANUTENÇÃO | R$93,80 |
| IMPERIO DAS FERRAGENS LTDA | MATERIAL DE CONSUMO GERAL/DESCARTAVEIS | R$150,00 |

## MATERIAL,MEDICAMENTO,EPI — R$183.714,73

| CONTA FINANCERIA | HISTÓRICO | VALOR |
|---|---|---|
| DROGARIA NOGUEIRA LTDA | MATERIAL HOSPITALAR | R$39,96 |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | MATERIAL HOSPITALAR | R$17.649,21 |
| OSVALDO CARNEO FILHO | MATERIAL HOSPITALAR | R$4.715,81 |
| CIRURGICA PINHEIRO LTDA | MATERIAL HOSPITALAR | R$13.081,20 |
| CIRURGICA LN SP LTDA | MATERIAL HOSPITALAR | R$8.653,80 |
| SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | MEDICAMENTOS | R$33.823,49 |
| ERVA DOCE FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA | MEDICAMENTOS | R$92,00 |
| COMERCIAL PABLOS LTDA - MAT/MED | MATERIAL HOSPITALAR | R$4.901,10 |
| LEONARDO GABRIEL | MATERIAL HOSPITALAR | R$1.120,00 |
| DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. | MEDICAMENTOS | R$3.788,90 |
| HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA | MEDICAMENTOS | R$62.189,22 |
| HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA | MATERIAL HOSPITALAR | R$16.784,10 |
| CIRURGICA LN SP LTDA | MEDICAMENTOS | R$1.381,60 |
| OSVALDO CARNEO FILHO | MEDICAMENTOS | R$3.599,68 |
| UNITEC INDUSTRIA E COMERCIO DE APARELHOS HOSPITALARES LTDA | MATERIAL HOSPITALAR | R$1.586,16 |
| KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA | MATERIAL HOSPITALAR | R$6.200,00 |
| CIRURGICA PINHEIRO LTDA | MEDICAMENTOS | R$4.108,50 |

## OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS — R$480.447,54

| CONTA FINANCERIA | HISTÓRICO | VALOR |
|---|---|---|
| INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA | FACILITIES | R$130.000,00 |
| NUMERA ASSESSORIA CONTABIL | SERVICOS CONTABEIS | R$29.000,00 |
| REFEICOES & CIA LTDA | ALIMENTACAO TERCEIRIZADA | R$18.632,90 |
| GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA | SERVICOS ADMINISTRATIVOS | R$45.259,90 |
| OXIGENIO UBERLANDIA LTDA | GASES MEDICINAIS | R$6.720,00 |
| SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS | ENGENHARIA CLINICA | R$34.000,00 |
| SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA | LABORATORIO | R$50.403,00 |
| SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA | MEDICINA OCUPACIONAL | R$2.704,22 |
| 58.407.333 MAYLLA DE PAULA OLIVEIRA | SERVICOS CONTABEIS | R$6.000,00 |
| ADESC - GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA | GUARDA DE DOCUMENTOS | R$3.399,62 |

| GRUPO DE CONTAS | TETO MENSAL | VALOR REALIZADO |
|---|---|---|
| RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA | SERVICOS ADMINISTRATIVOS | R$21.585,50 |
| FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA | CONTROLADOR DE ACESSO/VIGILANCIA | R$26.052,90 |
| MARCUS VINICIUS MARQUES | MANUTENCAO DE ELEVADOR | R$500,00 |
| INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTACAO LTDA | SOFTWARE ASSISTENCIAL | R$25.000,00 |
| PANIFICADORA KI PAO LTDA | ALIMENTACAO TERCEIRIZADA | R$3.983,40 |
| JX RADIOLOGIA | RAIO X / ECG LAUDO | R$65.000,00 |
| LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS | SERVIÇOS JURIDICOS | R$5.000,00 |
| FUNDACAO DE ASSISTENCIA ESTUDO E PESQUISA DE UBERLANDIA | LAVANDERIA/ENXOVAL | R$6.856,10 |
| SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS | LOCACAO/AQUISICAO DE EQUIPAMENTO | R$350,00 |

## RECURSOS HUMANOS CLT R$634.636,78

| CONTA FINANCERIA | HISTÓRICO | VALOR |
|---|---|---|
| JULIANA BRETAS VELOSO | PISO ENFERMAGEM | R$1.618,93 |
| ANNA PAULA CANDIDO | PISO ENFERMAGEM | R$1.534,85 |
| ANNA PAULA CANDIDO | RESCISÃO CONTRATUAL | R$3.435,29 |
| DEBORA CAROLINA SOARES | SALARIO | R$3.606,98 |
| POLIANA PEREIRA DA SILVA | SALARIO | R$2.777,11 |
| TATIANA INOCENCIA RIBEIRO | PISO ENFERMAGEM | R$1.667,14 |
| WILLA ARAUJO DE OLIVEIRA | PISO ENFERMAGEM | R$1.667,14 |
| VALDIRENE MARIA DE JESUS | PISO ENFERMAGEM | R$1.574,96 |
| FERNANDA CRISTINA SILVESTRE MACEDO | RESCISÃO CONTRATUAL | R$3.082,12 |
| VIVIANE LUZIA RIBEIRO | PISO ENFERMAGEM | R$1.589,01 |
| ANDRESSA CELIO MACHADO | PISO ENFERMAGEM | R$1.842,14 |
| FGTS | FGTS RESCISÃO | R$327,33 |
| GUSTAVO HENRIQUE VIEIRA | PISO ENFERMAGEM | R$1.667,14 |
| GLORIA ROCHA DE ANDRADE | PISO ENFERMAGEM | R$1.842,14 |
| BRUNA DA SILVEIRA PINTO | RESCISÃO CONTRATUAL | R$3.565,33 |
| TATIANE SOUSA DE AVILA | PISO ENFERMAGEM | R$1.667,14 |
| UALISSON DE SOUZA ALVES | PISO ENFERMAGEM | R$1.667,14 |
| NATALIA MARIA CHAGAS LOURENÇO | PISO ENFERMAGEM | R$1.705,83 |
| VIVIANE LUZIA RIBEIRO | RESCISÃO CONTRATUAL | R$2.716,47 |
| GIOVANNA DE FARIA VIANA | RESCISÃO CONTRATUAL | R$2.457,95 |
| DELISMAR MARQUES SANTANA DIAS | PISO ENFERMAGEM | R$1.667,14 |
| CAMILA ELLEN GONÇALVES DE PAULA | SALARIO | R$2.322,45 |
| SIMONE PEREIRA VIEIRA MENDES | PISO ENFERMAGEM | R$1.667,14 |
| FOLHA ARQUIVO | SALARIO | R$293.355,33 |
| EDILEUDA PINHEIRO FERNANDES | RESCISÃO CONTRATUAL | R$2.568,46 |
| VALDIRENE MARIA DE JESUS | RESCISÃO CONTRATUAL | R$3.824,81 |
| MICHAEL BORGES CALIXTO | RESCISÃO CONTRATUAL | R$2.146,92 |
| LEANDRO MOURA OLIVEIRA | SALARIO | R$2.587,45 |
| BENEFICIOS UPS LTDA | VALE ALIMENTACAO | R$28.600,00 |
| INSS | INSS - FOLHA | R$46.493,81 |
| JULIANA BRETAS VELOSO | RESCISÃO CONTRATUAL | R$2.595,65 |
| FERNANDA CRISTINA SILVESTRE MACEDO | PISO ENFERMAGEM | R$1.570,26 |
| JOAO PAULO FERNANDES CAMPOS | RESCISÃO CONTRATUAL | R$3.557,95 |
| KATTYANE DE LOURDES NEIVA | SALARIO | R$1.047,69 |
| MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO | SALARIO | R$1.433,27 |
| ISELIA ARAUJO DA SILVA | SALARIO | R$224,67 |
| IRRF FOLHA | IRRF - FOLHA | R$28.081,93 |
| RAVENA ALVES LACERDA | PISO ENFERMAGEM | R$1.667,14 |
| BENEFICIO FACIL SERVICOS LTDA | VALE TRANSPORTE | R$725,02 |
| ELISANGELA RODRIGUES VIEIRA | PISO ENFERMAGEM | R$1.667,14 |
| JESSICA ALVES DE MORAIS | SALARIO | R$3.351,64 |
| EDILEUDA PINHEIRO FERNANDES | PISO ENFERMAGEM | R$1.589,01 |
| NATALIA MARIA CHAGAS LOURENÇO | RESCISÃO CONTRATUAL | R$4.725,60 |
| GIOVANNA DE FARIA VIANA | PISO ENFERMAGEM | R$1.607,23 |
| ROSEMAR ALVES LOPES | SALARIO | R$2.365,73 |
| IDAIANE CRISTINA SALVINO | SALARIO | R$3.351,64 |

| GRUPO DE CONTAS | TETO MENSAL | VALOR REALIZADO |
|---|---|---|
| FGTS | FGTS | R$30.112,06 |
| POLLIANA PERLA VIERIA PINTO | PISO ENFERMAGEM | R$1.667,14 |
| BRUNA DA SILVEIRA PINTO | PISO ENFERMAGEM | R$1.445,55 |
| FOLHA ARQUIVO | ARQUIVO FOLHA -PISO ENFERMAGEM | R$114.604,81 |

| RECURSOS HUMANOS PESSOAS JURIDICA | | R$1.159.657,00 |
|---|---|---|
| **CONTA FINANCERIA** | **HISTÓRICO** | **VALOR** |
| DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA | SERVIÇOS MEDICOS | R$78.834,00 |
| RAD MEDICINA LTDA | SERVIÇOS MEDICOS | R$1.050.823,00 |
| RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA | SERVIÇOS MEDICOS | R$30.000,00 |

**TOTAL DESPESAS: R$2.544.558,34**

**RECEITAS: R$2.122.614,40 - DESPESAS: R$2.544.558,34 - RESULTADO: R$-421.943,94**

**AHBB - UPA ARAGUARI UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ARAGUARI**
45.349.461/0001-01
PRACA DA CONSTITUICAO, 142
ARAGUARI - MG

# LIVRO RAZÃO

**PERÍODO:** 01/03/2025 Á 31/03/2025

**CENTRO DE CUSTO:** TODOS - **DEPARTAMENTO:** TODOS

**CONTA CONTÁBIL: 101010213 - B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37479-2 FILIAL ARAGUARI - SEDE** **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTAL DÉBITO: R$0,00** **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$0,00**

**CONTA CONTÁBIL: 101010370 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 FOLHA** **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTAL DÉBITO: R$0,00** **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$0,00**

**CONTA CONTÁBIL: 101010371 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37007-X ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 PISO** **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTAL DÉBITO: R$0,00** **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$0,00**

**CONTA CONTÁBIL: 101010373 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024** **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTAL DÉBITO: R$0,00** **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$0,00**

**CONTA CONTÁBIL: 101010375 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 FOLHA 0024-07** **SALDO ANTERIOR: R$447.385,99**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 05/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 6532 6532 LEONARDO GABRIEL | 0,00 | 1.120,00 | 446.265,99 |
| 05/03/2025 | 238 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | FERNANDA CRISTINA SILVESTRE MACEDO | 0,00 | 3.082,12 | 443.183,87 |
| 05/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 3247 3247 MARCELO DE CASTRO VILELA | 0,00 | 54,80 | 443.129,07 |
| 05/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 3199 DOUGLAS DEBS DE OLIVEIRA | 0,00 | 182,00 | 442.947,07 |
| 05/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 16325 16325 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA | 0,00 | 197,50 | 442.749,57 |
| 05/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 6094 6094 MARCELO DE CASTRO VILELA | 0,00 | 39,00 | 442.710,57 |
| 05/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 25247 25247 OSVALDO CARNEO FILHO | 0,00 | 990,00 | 441.720,57 |
| 05/03/2025 | 238 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | NATALIA MARIA CHAGAS LOURENÇO | 0,00 | 4.725,60 | 436.994,97 |
| 06/03/2025 | 239 | 101030207 | CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI | | | 41.211,06 | 0,00 | 478.206,03 |
| 06/03/2025 | 238 | 503010201 | TARIFAS BANCARIAS | | TARIFAS BANCARIAS | 0,00 | 421,00 | 477.785,03 |

**CONTA CONTÁBIL: 101010375 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X**
**ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 FOLHA 0024-07**

**SALDO ANTERIOR: R$447.385,99**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 06/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 16348 16348 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA | 0,00 | 171,80 | 477.613,23 |
| 06/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 5.337 5.337 COMERCIAL PABLOS LTDA - MAT/MED | 0,00 | 3.045,10 | 474.568,13 |
| 06/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 41283 41283 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 0,00 | 155,75 | 474.412,38 |
| 06/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 41287 41287 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 0,00 | 2.751,77 | 471.660,61 |
| 06/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 16452 16452 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA | 0,00 | 450,88 | 471.209,73 |
| 06/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 6627 6627 EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA | 0,00 | 179,40 | 471.030,33 |
| 06/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 6628 6628 EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA | 0,00 | 1.226,80 | 469.803,53 |
| 06/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 41285 41285 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 0,00 | 200,19 | 469.603,34 |
| 06/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 6626 6626 EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA | 0,00 | 312,50 | 469.290,84 |
| 06/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 010.073 010.073 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. | 0,00 | 1.522,50 | 467.768,34 |
| 06/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 41294 41294 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 0,00 | 92,05 | 467.676,29 |
| 06/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 41284 41284 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 0,00 | 1.679,44 | 465.996,85 |
| 06/03/2025 | 238 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | REF FEVEREIRO 2025 FOLHA ARQUIVO | 0,00 | 293.355,33 | 172.641,52 |
| 06/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 79 79 CIRURGICA LN SP LTDA | 0,00 | 5.880,55 | 166.760,97 |
| 06/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 25389 25389 OSVALDO CARNEO FILHO | 0,00 | 3.725,81 | 163.035,16 |
| 06/03/2025 | 238 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | ANNA PAULA CANDIDO | 0,00 | 3.435,29 | 159.599,87 |
| 06/03/2025 | 238 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | VIVIANE LUZIA RIBEIRO | 0,00 | 2.716,47 | 156.883,40 |
| 06/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 25387 25387 OSVALDO CARNEO FILHO | 0,00 | 1.763,68 | 155.119,72 |
| 06/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 12341683 BENEFICIO FACIL SERVICOS LTDA | 0,00 | 725,02 | 154.394,70 |
| 06/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 80 80 CIRURGICA LN SP LTDA | 0,00 | 190,60 | 154.204,10 |
| 06/03/2025 | 238 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | JULIANA BRETAS VELOSO | 0,00 | 2.595,65 | 151.608,45 |
| 06/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 41286 41286 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 0,00 | 555,66 | 151.052,79 |
| 06/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 59367 59367 UNITEC INDUSTRIA E COMERCIO DE APARELHOS HOSPITALARES LTDA | 0,00 | 1.586,16 | 149.466,63 |
| 06/03/2025 | 238 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | CAMILA ELLEN GONÇALVES DE PAULA | 0,00 | 2.322,45 | 147.144,18 |
| 06/03/2025 | 238 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | DEBORA CAROLINA SOARES | 0,00 | 3.606,98 | 143.537,20 |
| 06/03/2025 | 238 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | IDAIANE CRISTINA SALVINO | 0,00 | 1.810,43 | 141.726,77 |
| 06/03/2025 | 238 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | JESSICA ALVES DE MORAIS | 0,00 | 1.810,43 | 139.916,34 |
| 06/03/2025 | 238 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | LEANDRO MOURA OLIVEIRA | 0,00 | 2.587,45 | 137.328,89 |
| 06/03/2025 | 238 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | POLIANA PEREIRA DA SILVA | 0,00 | 2.777,11 | 134.551,78 |
| 06/03/2025 | 238 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | ROSEMAR ALVES LOPES | 0,00 | 2.365,73 | 132.186,05 |
| 06/03/2025 | 238 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | ISELIA ARAUJO DA SILVA | 0,00 | 224,67 | 131.961,38 |
| 06/03/2025 | 238 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | KATTYANE DE LOURDES NEIVA | 0,00 | 1.047,69 | 130.913,69 |
| 06/03/2025 | 238 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO | 0,00 | 1.433,27 | 129.480,42 |
| 07/03/2025 | 239 | 101030207 | CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI | | | 53.735,99 | 0,00 | 183.216,41 |
| 07/03/2025 | 238 | 503010201 | TARIFAS BANCARIAS | | TARIFAS BANCARIAS | 0,00 | 307,60 | 182.908,81 |
| 07/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 233 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSES | 0,00 | 21.585,50 | 161.323,31 |
| 07/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 524 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA | 0,00 | 39.417,00 | 121.906,31 |
| 07/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 4 58.407.333 MAYLLA DE PAULA OLIVEIRA | 0,00 | 6.000,00 | 115.906,31 |
| 10/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 44 44 IMPERIO DAS FERRAGENS LTDA | 0,00 | 198,00 | 115.708,31 |
| 10/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 69255 69255 COMERCIAL LORENA LTDA | 0,00 | 1.517,91 | 114.190,40 |
| 10/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 1755274 1755274 VASCONCELOS INDUSTRIA, COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA. | 0,00 | 91,50 | 114.098,90 |
| 10/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 16527 16527 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA | 0,00 | 147,60 | 113.951,30 |
| 10/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 315.974 315.974 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | 0,00 | 14.357,73 | 99.593,57 |
| 10/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 31.482 31.482 KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA | 0,00 | 6.200,00 | 93.393,57 |

**CONTA CONTÁBIL: 101010375 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X**
**ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 FOLHA 0024-07**

**SALDO ANTERIOR: R$447.385,99**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 315.973 315.973 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | 0,00 | 22.221,38 | 71.172,19 |
| 10/03/2025 | 238 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | GIOVANNA DE FARIA VIANA | 0,00 | 2.457,95 | 68.714,24 |
| 10/03/2025 | 238 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | VALDIRENE MARIA DE JESUS | 0,00 | 3.824,81 | 64.889,43 |
| 10/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 13801 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E M | 0,00 | 264,12 | 64.625,31 |
| 10/03/2025 | 238 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | EDILEUDA PINHEIRO FERNANDES | 0,00 | 2.568,46 | 62.056,85 |
| 10/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 13487 MARCUS VINICIUS MARQUES | 0,00 | 500,00 | 61.556,85 |
| 10/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 16416 16416 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA | 0,00 | 186,04 | 61.370,81 |
| 10/03/2025 | 238 | 503010202 | JUROS PAGOS E INCORRIDOS | | 16416 16416 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA | 0,00 | 3,90 | 61.366,91 |
| 11/03/2025 | 238 | 201010103 | FGTS A RECOLHER | | WENDEL FGTS | 0,00 | 327,33 | 61.039,58 |
| 11/03/2025 | 240 | 101010378 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PROVISOES 0024-07 | | fgts rescisao | 327,33 | 0,00 | 61.366,91 |
| 11/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 27196 SANTOS EPI'S LTDA | 0,00 | 156,50 | 61.210,41 |
| 11/03/2025 | 238 | 503010202 | JUROS PAGOS E INCORRIDOS | | 27196 SANTOS EPI'S LTDA | 0,00 | 3,38 | 61.207,03 |
| 11/03/2025 | 238 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | BRUNA DA SILVEIRA PINTO | 0,00 | 3.565,33 | 57.641,70 |
| 12/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 5414 5414 COMERCIAL PABLOS LTDA - MAT/MED | 0,00 | 1.856,00 | 55.785,70 |
| 12/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 1120 1120 D SOARES MINEIRO | 0,00 | 777,99 | 55.007,71 |
| 13/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 74575 74575 CIRURGICA PINHEIRO LTDA | 0,00 | 4.108,50 | 50.899,21 |
| 13/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 83 83 CIRURGICA LN SP LTDA | 0,00 | 1.191,00 | 49.708,21 |
| 13/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 41310 41310 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 0,00 | 332,48 | 49.375,73 |
| 13/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 41311 41311 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 0,00 | 340,20 | 49.035,53 |
| 13/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 41309 41309 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 0,00 | 368,06 | 48.667,47 |
| 13/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 241 ERVA DOCE FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA | 0,00 | 92,00 | 48.575,47 |
| 13/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 41315 41315 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 0,00 | 418,30 | 48.157,17 |
| 13/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 82 82 CIRURGICA LN SP LTDA | 0,00 | 2.773,25 | 45.383,92 |
| 13/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 48 48 IMPERIO DAS FERRAGENS LTDA | 0,00 | 150,00 | 45.233,92 |
| 13/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 41344 41344 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 0,00 | 663,40 | 44.570,52 |
| 13/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 25481 25481 OSVALDO CARNEO FILHO | 0,00 | 1.836,00 | 42.734,52 |
| 13/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 1757481 1757481 VASCONCELOS INDUSTRIA, COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA. | 0,00 | 623,75 | 42.110,77 |
| 13/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 010.119 010.119 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. | 0,00 | 1.198,00 | 40.912,77 |
| 13/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1375 ZULMIRA CANDIDA COSTA - SERVIÇOS | 0,00 | 1.956,00 | 38.956,77 |
| 13/03/2025 | 238 | 503010201 | TARIFAS BANCARIAS | | TARIFAS BANCARIAS | 0,00 | 91,00 | 38.865,77 |
| 14/03/2025 | 240 | 101010378 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PROVISOES 0024-07 | | transferencia para pagar a hospdrogas | 49.878,20 | 0,00 | 88.743,97 |
| 14/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 120369 120369 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA | 0,00 | 58.878,67 | 29.865,30 |
| 14/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 120363 120363 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA | 0,00 | 16.784,10 | 13.081,20 |
| 14/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 74.574 74.574 CIRURGICA PINHEIRO LTDA | 0,00 | 13.081,20 | 0,00 |
| 17/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 3291 3291 MARCELO DE CASTRO VILELA | 0,00 | 54,80 | -54,80 |
| 17/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 4485909 WN TELECOM LTDA | 0,00 | 2.000,00 | -2.054,80 |
| 17/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 316.848 316.848 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | 0,00 | 417,78 | -2.472,58 |
| 17/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 121320 121320 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA | 0,00 | 3.310,55 | -5.783,13 |
| 17/03/2025 | 240 | 101010378 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PROVISOES 0024-07 | | | 5.809,13 | 0,00 | 26,00 |
| 18/03/2025 | 234 | 503010201 | TARIFAS BANCARIAS | | ESTORNO TARIFA BANCARIA | 0,10 | 0,00 | 26,10 |
| 18/03/2025 | 238 | 503010201 | TARIFAS BANCARIAS | | TARIFAS BANCARIAS | 0,00 | 26,00 | 0,10 |
| 18/03/2025 | 238 | 503010201 | TARIFAS BANCARIAS | | Cobrança referente a 17/03/2025 TARIFAS BANCARIAS | 0,00 | 0,10 | 0,00 |
| 19/03/2025 | 239 | 101030207 | CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI | | | 1.000.000,00 | 0,00 | 1.000.000,00 |

**CONTA CONTÁBIL: 101010375 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X**
**ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 FOLHA 0024-07**

**SALDO ANTERIOR: R$447.385,99**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 19/03/2025 | 238 | 503010201 | TARIFAS BANCARIAS | | TARIFAS BANCARIAS | 0,00 | 98,90 | 999.901,10 |
| 19/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 010.159 010.159 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. | 0,00 | 589,00 | 999.312,10 |
| 19/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 316.847 316.847 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | 0,00 | 11.157,43 | 988.154,67 |
| 19/03/2025 | 238 | 503010202 | JUROS PAGOS E INCORRIDOS | | 316.847 316.847 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | 0,00 | 312,38 | 987.842,29 |
| 20/03/2025 | 238 | 503010201 | TARIFAS BANCARIAS | | TARIFAS BANCARIAS | 0,00 | 117,00 | 987.725,29 |
| 20/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 5 RAD MEDICINA LTDA | 0,00 | 625.000,00 | 362.725,29 |
| 20/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 56 RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA | 0,00 | 15.000,00 | 347.725,29 |
| 20/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 552 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA | 0,00 | 15.000,00 | 332.725,29 |
| 20/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 164 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS | 0,00 | 350,00 | 332.375,29 |
| 20/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 163 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS | 0,00 | 15.000,00 | 317.375,29 |
| 20/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1157 DOMINIUM EQUIPAMENTOS LTDA | 0,00 | 10.000,00 | 307.375,29 |
| 20/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2524 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMON | 0,00 | 10.000,00 | 297.375,29 |
| 20/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 542 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA | 0,00 | 50.000,00 | 247.375,29 |
| 20/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 151 REFEICOES E CIA LTDA | 0,00 | 9.000,00 | 238.375,29 |
| 20/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 17893 PANIFICADORA KI PAO LTDA | 0,00 | 3.982,84 | 234.392,45 |
| 20/03/2025 | 238 | 503010202 | JUROS PAGOS E INCORRIDOS | | 17893 PANIFICADORA KI PAO LTDA | 0,00 | 0,56 | 234.391,89 |
| 20/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 5413 5413 COMERCIAL PABLOS LTDA. | 0,00 | 2.820,00 | 231.571,89 |
| 20/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | NOTA DE LOCAÇÃO 18274 018274 OXIGENIO UBERLANDIA LTDA | 0,00 | 3.570,00 | 228.001,89 |
| 20/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 4053 ADESC - GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA | 0,00 | 3.399,62 | 224.602,27 |
| 20/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 010.181 010.181 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. | 0,00 | 479,40 | 224.122,87 |
| 20/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 317.642 317.642 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | 0,00 | 2.873,70 | 221.249,17 |
| 20/03/2025 | 238 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | JOAO PAULO FERNANDES CAMPOS | 0,00 | 3.557,95 | 217.691,22 |
| 20/03/2025 | 238 | 201010103 | FGTS A RECOLHER | | REF FEV 2025 FGTS | 0,00 | 30.112,06 | 187.579,16 |
| 20/03/2025 | 238 | 201010102 | INSS A RECOLHER | | REF FEV 2025 INSS | 0,00 | 46.493,81 | 141.085,35 |
| 20/03/2025 | 238 | 201020101 | IRRF 0561 A RECOLHER (EMPREGADOS) | | REF FEV 2025 IRRF FOLHA | 0,00 | 28.081,93 | 113.003,42 |
| 21/03/2025 | 238 | 503010201 | TARIFAS BANCARIAS | | TARIFAS BANCARIAS | 0,00 | 42,40 | 112.961,02 |
| 21/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 17689 BENEFICIOS UPS LTDA | 0,00 | 28.600,00 | 84.361,02 |
| 21/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 159 COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV LTDA | 0,00 | 4.384,20 | 79.976,82 |
| 21/03/2025 | 238 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | MICHAEL BORGES CALIXTO | 0,00 | 2.146,92 | 77.829,90 |
| 21/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 46680 INTER GAZ LTDA | 0,00 | 180,00 | 77.649,90 |
| 21/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 118 SERRALHERIA DINIZ LTDA | 0,00 | 280,00 | 77.369,90 |
| 24/03/2025 | 238 | 503010201 | TARIFAS BANCARIAS | | TARIFAS BANCARIAS | 0,00 | 65,00 | 77.304,90 |
| 24/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 13813 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E M | 0,00 | 2.440,10 | 74.864,80 |
| 24/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 318.014 318.014 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | 0,00 | 132,30 | 74.732,50 |
| 24/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 41425 41425 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 0,00 | 2.225,30 | 72.507,20 |
| 24/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 41437 41437 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 0,00 | 103,21 | 72.403,99 |
| 24/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 50 50 IMPERIO DAS FERRAGENS LTDA | 0,00 | 117,00 | 72.286,99 |
| 24/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1377 ZULMIRA CANDIDA COSTA - SERVIÇOS | 0,00 | 861,00 | 71.425,99 |
| 24/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 41426 41426 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 0,00 | 3.844,39 | 67.581,60 |
| 25/03/2025 | 238 | 503010201 | TARIFAS BANCARIAS | | TARIFAS BANCARIAS | 0,00 | 27,00 | 67.554,60 |
| 25/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 5 RAD MEDICINA LTDA | 0,00 | 60.000,00 | 7.554,60 |
| 25/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 885 885 DROGARIA NOGUEIRA LTDA | 0,00 | 39,96 | 7.514,64 |
| 25/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 033983 OXIGENIO UBERLANDIA LTDA | 0,00 | 3.150,00 | 4.364,64 |
| 27/03/2025 | 239 | 101030207 | CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI | | | 20.000,00 | 0,00 | 24.364,64 |

**CONTA CONTÁBIL: 101010375 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 FOLHA 0024-07**

**SALDO ANTERIOR: R$447.385,99**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27/03/2025 | 239 | 101030207 | CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI | | | 180.000,00 | 0,00 | 204.364,64 |
| 28/03/2025 | 238 | 503010201 | TARIFAS BANCARIAS | | TARIFAS BANCARIAS | 0,00 | 39,00 | 204.325,64 |
| 28/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 41456 41456 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 0,00 | 533,29 | 203.792,35 |
| 28/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 163 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS | 0,00 | 19.000,00 | 184.792,35 |
| 28/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 151 REFEICOES E CIA LTDA | 0,00 | 9.632,90 | 175.159,45 |
| 28/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 18 JX RADIOLOGIA | 0,00 | 65.000,00 | 110.159,45 |

**TOTAL DÉBITO: R$1.350.961,81** **TOTAL CRÉDITO: R$1.688.188,35** **SALDO ATUAL: R$110.159,45**

**CONTA CONTÁBIL: 101010376 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 PISO 0024-07**

**SALDO ANTERIOR: R$65.568,96**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 06/03/2025 | 239 | 101030207 | CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI | | MG 310350 FMS ENFERMAGEM | 194.542,50 | 0,00 | 260.111,46 |
| 07/03/2025 | 238 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | REF PISO IDAIANE CRISTINA SALVINO | 0,00 | 1.541,21 | 258.570,25 |
| 07/03/2025 | 238 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | REF- PISO SALARIAL FOLHA ARQUIVO | 0,00 | 114.604,81 | 143.965,44 |
| 07/03/2025 | 238 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | REF PISO JESSICA ALVES DE MORAIS | 0,00 | 1.541,21 | 142.424,23 |
| 17/03/2025 | 238 | 503010201 | TARIFAS BANCARIAS | | TARIFAS BANCARIAS | 0,00 | 99,00 | 142.325,23 |
| 17/03/2025 | 238 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR UALISSON DE SOUZA ALVES | 0,00 | 1.667,14 | 140.658,09 |
| 17/03/2025 | 238 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR GIOVANNA DE FARIA VIANA | 0,00 | 1.607,23 | 139.050,86 |
| 17/03/2025 | 238 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR ELISANGELA RODRIGUES VIEIRA | 0,00 | 1.667,14 | 137.383,72 |
| 17/03/2025 | 238 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR SIMONE PEREIRA VIEIRA MENDES | 0,00 | 1.667,14 | 135.716,58 |
| 17/03/2025 | 238 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR TATIANE SOUSA DE AVILA | 0,00 | 1.667,14 | 134.049,44 |
| 17/03/2025 | 238 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR VIVIANE LUZIA RIBEIRO | 0,00 | 1.589,01 | 132.460,43 |
| 17/03/2025 | 238 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR NATALIA MARIA CHAGAS LOURENÇO | 0,00 | 1.705,83 | 130.754,60 |
| 17/03/2025 | 238 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR GUSTAVO HENRIQUE VIEIRA | 0,00 | 1.667,14 | 129.087,46 |
| 17/03/2025 | 238 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR EDILEUDA PINHEIRO FERNANDES | 0,00 | 1.589,01 | 127.498,45 |
| 17/03/2025 | 238 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR POLLIANA PERLA VIERIA PINTO | 0,00 | 1.667,14 | 125.831,31 |
| 17/03/2025 | 238 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR BRUNA DA SILVEIRA PINTO | 0,00 | 1.445,55 | 124.385,76 |
| 17/03/2025 | 238 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR VALDIRENE MARIA DE JESUS | 0,00 | 1.574,96 | 122.810,80 |
| 18/03/2025 | 234 | 503010201 | TARIFAS BANCARIAS | | ESTORNO TARIFA BANCARIA | 0,10 | 0,00 | 122.810,90 |
| 18/03/2025 | 238 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR FERNANDA CRISTINA SILVESTRE MAC | 0,00 | 1.570,26 | 121.240,64 |
| 18/03/2025 | 238 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR ANDRESSA CELIO MACHADO | 0,00 | 1.842,14 | 119.398,50 |
| 18/03/2025 | 238 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR JULIANA BRETAS VELOSO | 0,00 | 1.618,93 | 117.779,57 |
| 18/03/2025 | 238 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR ANNA PAULA CANDIDO | 0,00 | 1.534,85 | 116.244,72 |
| 28/03/2025 | 238 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR GLORIA ROCHA DE ANDRADE | 0,00 | 1.842,14 | 114.402,58 |
| 31/03/2025 | 238 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR DELISMAR MARQUES SANTANA DIAS | 0,00 | 1.667,14 | 112.735,44 |
| 31/03/2025 | 238 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR TATIANA INOCENCIA RIBEIRO | 0,00 | 1.667,14 | 111.068,30 |
| 31/03/2025 | 238 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR RAVENA ALVES LACERDA | 0,00 | 1.667,14 | 109.401,16 |
| 31/03/2025 | 238 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR WILLA ARAUJO DE OLIVEIRA | 0,00 | 1.667,14 | 107.734,02 |

**TOTAL DÉBITO: R$194.542,60** **TOTAL CRÉDITO: R$152.377,54** **SALDO ATUAL: R$107.734,02**

**CONTA CONTÁBIL: 101010377 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 INSUMOS 0024-07**

**SALDO ANTERIOR: R$0,00**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 18/03/2025 | 234 | 503010201 | TARIFAS BANCARIAS | | ESTORNO TARIFA BANCARIA | 0,10 | 0,00 | 0,10 |
| 18/03/2025 | 238 | 503010201 | TARIFAS BANCARIAS | | Cobrança referente a 17/03/2025 TARIFAS BANCARIAS | 0,00 | 0,10 | 0,00 |
| 25/03/2025 | 239 | 101030207 | CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI | | | 633.124,55 | 0,00 | 633.124,55 |
| 25/03/2025 | 238 | 503010201 | TARIFAS BANCARIAS | | TARIFAS BANCARIAS | 0,00 | 98,90 | 633.025,65 |
| 26/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 265 GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA | 0,00 | 45.259,90 | 587.765,75 |
| 26/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 102 NUMERA ASSESSORIA CONTABIL | 0,00 | 29.000,00 | 558.765,75 |
| 26/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 56 RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA | 0,00 | 15.000,00 | 543.765,75 |
| 26/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2524 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMON | 0,00 | 16.052,90 | 527.712,85 |
| 26/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1157 DOMINIUM EQUIPAMENTOS LTDA | 0,00 | 10.978,35 | 516.734,50 |
| 26/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 552 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA | 0,00 | 24.417,00 | 492.317,50 |
| 26/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 542 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA | 0,00 | 80.000,00 | 412.317,50 |
| 26/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 5 RAD MEDICINA LTDA | 0,00 | 130.000,00 | 282.317,50 |
| 26/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2903 SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA | 0,00 | 50.000,00 | 232.317,50 |
| 27/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 5 RAD MEDICINA LTDA | 0,00 | 50.000,00 | 182.317,50 |
| 28/03/2025 | 238 | 503010201 | TARIFAS BANCARIAS | | TARIFAS BANCARIAS | 0,00 | 39,00 | 182.278,50 |
| 28/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 11 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS L | 0,00 | 21.419,40 | 160.859,10 |
| 28/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 457 LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS | 0,00 | 5.000,00 | 155.859,10 |
| 28/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 794 INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTACAO | 0,00 | 25.000,00 | 130.859,10 |
| 31/03/2025 | 238 | 503010201 | TARIFAS BANCARIAS | | TARIFAS BANCARIAS | 0,00 | 52,00 | 130.807,10 |
| 31/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2427 FUNDACAO DE ASSISTENCIA ESTUDO E PESQUISA DE U | 0,00 | 6.856,10 | 123.951,00 |
| 31/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 41477 41477 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 0,00 | 79,20 | 123.871,80 |
| 31/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 323 CLIMA CAR AR CONDICIONADO AUTOMOTIVO LTDA | 0,00 | 455,00 | 123.416,80 |
| 31/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 231 AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA - ME | 0,00 | 795,00 | 122.621,80 |
| 31/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 41411 41411 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 0,00 | 1.491,20 | 121.130,60 |
| 31/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 174 INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA - SERVIÇOS | 0,00 | 5.000,00 | 116.130,60 |
| 31/03/2025 | 238 | 201020301 | ISS SOBRE SERVICOS TOMADOS A RECOLHER | | REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 10 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALA ISS NOTA | 0,00 | 492,40 | 115.638,20 |
| 31/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 41492 41492 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 0,00 | 82,00 | 115.556,20 |

**TOTAL DÉBITO: R$633.124,65**

**TOTAL CRÉDITO: R$517.568,45**

**SALDO ATUAL: R$115.556,20**

**CONTA CONTÁBIL: 101010378 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 PROVISÕES 0024-07**

**SALDO ANTERIOR: R$169.871,19**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11/03/2025 | 240 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | fgts rescisao | 0,00 | 327,33 | 169.543,86 |
| 14/03/2025 | 240 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | transferencia para pagar a hospdrogas | 0,00 | 49.878,20 | 119.665,66 |
| 17/03/2025 | 238 | 503010201 | TARIFAS BANCARIAS | | TARIFAS BANCARIAS | 0,00 | 99,00 | 119.566,66 |
| 17/03/2025 | 240 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | | 0,00 | 5.809,13 | 113.757,53 |

**TOTAL DÉBITO: R$0,00**

**TOTAL CRÉDITO: R$56.113,66**

**SALDO ATUAL: R$113.757,53**

**CONTA CONTÁBIL: 101010379 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37559-4 ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 DENGUE 0024-07**

**SALDO ANTERIOR: R$400.000,00**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17/03/2025 | 238 | 503010201 | TARIFAS BANCARIAS | | TARIFAS BANCARIAS | 0,00 | 99,00 | 399.901,00 |
| 20/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 6 RAD MEDICINA LTDA | 0,00 | 185.823,00 | 214.078,00 |
| 28/03/2025 | 238 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2904 SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA | 0,00 | 403,00 | 213.675,00 |

**TOTAL DÉBITO: R$0,00** **TOTAL CRÉDITO: R$186.325,00** **SALDO ATUAL: R$213.675,00**

**CONTA CONTÁBIL: 101030207 - CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI**

**SALDO ANTERIOR: R$25.684.655,04**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 06/03/2025 | 239 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | | 0,00 | 41.211,06 | 25.643.443,98 |
| 06/03/2025 | 239 | 101010376 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07 | | MG 310350 FMS ENFERMAGEM | 0,00 | 194.542,50 | 25.448.901,48 |
| 07/03/2025 | 239 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | | 0,00 | 53.735,99 | 25.395.165,49 |
| 19/03/2025 | 239 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | | 0,00 | 1.000.000,00 | 24.395.165,49 |
| 25/03/2025 | 239 | 101010377 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07 | | | 0,00 | 633.124,55 | 23.762.040,94 |
| 27/03/2025 | 239 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | | 0,00 | 20.000,00 | 23.742.040,94 |
| 27/03/2025 | 239 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | | 0,00 | 180.000,00 | 23.562.040,94 |

**TOTAL DÉBITO: R$0,00** **TOTAL CRÉDITO: R$2.122.614,10** **SALDO ATUAL: R$23.562.040,94**

**CONTA CONTÁBIL: 101080101 - DROGAS E MEDICAMENTOS**

**SALDO ANTERIOR: R$387.528,80**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 07/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 010.259 010.259 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. | 1.099,00 | 0,00 | 388.627,80 |
| 10/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 320.258 320.258 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | 1.122,75 | 0,00 | 389.750,55 |
| 10/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 25.812 25.812 OSVALDO CARNEO FILHO | 3.013,14 | 0,00 | 392.763,69 |
| 10/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 320.257 320.257 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | 32.568,10 | 0,00 | 425.331,79 |
| 10/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 74990 74990 CIRURGICA PINHEIRO LTDA | 7.483,83 | 0,00 | 432.815,62 |
| 10/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 010.262 010.262 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. | 213,84 | 0,00 | 433.029,46 |
| 10/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 98 98 CIRURGICA LN SP LTDA | 212,94 | 0,00 | 433.242,40 |
| 11/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 888 888 DROGARIA NOGUEIRA LTDA | 453,10 | 0,00 | 433.695,50 |
| 11/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 126186 126186 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA | 34.917,60 | 0,00 | 468.613,10 |
| 12/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 320.883 320.883 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | 174,24 | 0,00 | 468.787,34 |
| 17/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 101 101 CIRURGICA LN SP LTDA | 1.593,19 | 0,00 | 470.380,53 |
| 20/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 021.217 021.217 HUMANA ALIMENTAR DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS | 2.140,00 | 0,00 | 472.520,53 |
| 20/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 75113 75113 CIRURGICA PINHEIRO LTDA | 703,50 | 0,00 | 473.224,03 |
| 21/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 322.702 322.702 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | 2.398,47 | 0,00 | 475.622,50 |
| 24/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 323.020 323.020 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | 525,00 | 0,00 | 476.147,50 |
| 25/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 75.254 75.254 CIRURGICA PINHEIRO LTDA | 608,50 | 0,00 | 476.756,00 |
| 31/03/2025 | 242 | 402020201 | DROGAS E MEDICAMENTOS | | CONSUMO ESTOQUE 03/2025 | 0,00 | 65.911,02 | 410.844,98 |

**TOTAL DÉBITO: R$89.227,20** **TOTAL CRÉDITO: R$65.911,02** **SALDO ATUAL: R$410.844,98**

**CONTA CONTÁBIL: 101080102 - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR**

**SALDO ANTERIOR: R$237.077,34**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 320.256 320.256 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | 7.624,46 | 0,00 | 244.701,80 |
| 10/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 25.813 25.813 OSVALDO CARNEO FILHO | 1.438,00 | 0,00 | 246.139,80 |
| 10/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 31688 31688 KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA | 6.200,00 | 0,00 | 252.339,80 |
| 10/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 97 97 CIRURGICA LN SP LTDA | 8.629,65 | 0,00 | 260.969,45 |
| 10/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 74.979 74.979 CIRURGICA PINHEIRO LTDA | 10.332,80 | 0,00 | 271.302,25 |
| 11/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 5.513 5.513 COMERCIAL PABLOS LTDA - MAT/MED | 2.085,12 | 0,00 | 273.387,37 |
| 12/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 010.275 010.275 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. | 420,00 | 0,00 | 273.807,37 |
| 12/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 126263 126263 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA | 29.510,75 | 0,00 | 303.318,12 |
| 12/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 5.522 5.522 COMERCIAL PABLOS LTDA - MAT/MED | 320,00 | 0,00 | 303.638,12 |
| 13/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 041.526 041.526 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 22,50 | 0,00 | 303.660,62 |
| 17/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 75.112 75.112 CIRURGICA PINHEIRO LTDA | 113,70 | 0,00 | 303.774,32 |
| 17/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 100 100 CIRURGICA LN SP LTDA | 7.191,50 | 0,00 | 310.965,82 |
| 19/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 5.568 5.568 COMERCIAL PABLOS LTDA - MAT/MED | 192,00 | 0,00 | 311.157,82 |
| 19/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 75.157 75.157 CIRURGICA PINHEIRO LTDA | 5.076,66 | 0,00 | 316.234,48 |
| 19/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 5.572 5.572 COMERCIAL PABLOS LTDA - MAT/MED | 960,00 | 0,00 | 317.194,48 |
| 21/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 322.703 322.703 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | 269,90 | 0,00 | 317.464,38 |
| 25/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 31803 31803 KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA | 1.200,00 | 0,00 | 318.664,38 |
| 31/03/2025 | 242 | 402020202 | MATERIAL MEDICOS HOSPITALARES | | CONSUMO ESTOQUE 03/2025 | 0,00 | 39.703,80 | 278.960,58 |

**TOTAL DÉBITO: R$81.587,04** **TOTAL CRÉDITO: R$39.703,80** **SALDO ATUAL: R$278.960,58**

**CONTA CONTÁBIL: 101080103 - MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA**

**SALDO ANTERIOR: R$3.397,34**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 07/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 6717 6717 EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA | 5.364,26 | 0,00 | 8.761,60 |
| 13/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 41523 41523 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 537,48 | 0,00 | 9.299,08 |
| 13/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 17856 17856 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA | 1.897,20 | 0,00 | 11.196,28 |
| 18/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 18038 18038 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA | 1.078,80 | 0,00 | 12.275,08 |
| 22/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 41603 41603 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 279,48 | 0,00 | 12.554,56 |
| 31/03/2025 | 242 | 402020513 | MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA | | CONSUMO ESTOQUE 03/2025 | 0,00 | 11.836,51 | 718,05 |

**TOTAL DÉBITO: R$9.157,22** **TOTAL CRÉDITO: R$11.836,51** **SALDO ATUAL: R$718,05**

**CONTA CONTÁBIL: 101080104 - MATERIAL PARA MANUTENÇÃO**

**SALDO ANTERIOR: R$1.216,06**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 41607 41607 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 329,48 | 0,00 | 1.545,54 |
| 22/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 41602 41602 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 67,47 | 0,00 | 1.613,01 |
| 25/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 396 396 MV COMERCIO DE TINTAS E SERVICOS LTDA | 173,00 | 0,00 | 1.786,01 |
| 27/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 41651 41651 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 58,35 | 0,00 | 1.844,36 |
| 31/03/2025 | 242 | 501010111 | MATERIAL DE MANUTENCAO PREDIAL | | CONSUMO ESTOQUE 03/2025 | 0,00 | 323,68 | 1.520,68 |

**TOTAL DÉBITO: R$628,30** **TOTAL CRÉDITO: R$323,68** **SALDO ATUAL: R$1.520,68**

**CONTA CONTÁBIL: 101080105 - MATERIAL DE ESCRITÓRIO**

**SALDO ANTERIOR: R$1.022,06**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 17683 17683 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA | 410,71 | 0,00 | 1.432,77 |
| 11/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 69846 69846 COMERCIAL LORENA LTDA | 806,98 | 0,00 | 2.239,75 |

**CONTA CONTÁBIL: 101080105 - MATERIAL DE ESCRITÓRIO** **SALDO ANTERIOR: R$1.022,06**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 41604 41604 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 101,34 | 0,00 | 2.341,09 |
| 31/03/2025 | 242 | 501010403 | IMPRESSOS E MATERIAIS DE ESCRITORIO | | CONSUMO ESTOQUE 03/2025 | 0,00 | 2.888,10 | -547,01 |

**TOTAL DÉBITO: R$1.319,03** **TOTAL CRÉDITO: R$2.888,10** **SALDO ATUAL: R$-547,01**

**CONTA CONTÁBIL: 101080107 - EQUIPAMENTOS - BENS DE PEQUENO VALOR** **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTAL DÉBITO: R$0,00** **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$0,00**

**CONTA CONTÁBIL: 101080109 - MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA** **SALDO ANTERIOR: R$3.692,66**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 07/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 6717 6717 EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA | 920,00 | 0,00 | 4.612,66 |
| 08/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 46680 INTER GAZ LTDA | 180,00 | 0,00 | 4.792,66 |
| 13/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 17888 17888 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA | 24,00 | 0,00 | 4.816,66 |
| 13/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 41517 41517 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 58,00 | 0,00 | 4.874,66 |
| 31/03/2025 | 242 | 402020506 | MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA | | CONSUMO ESTOQUE 03/2025 | 0,00 | 1.534,01 | 3.340,65 |

**TOTAL DÉBITO: R$1.182,00** **TOTAL CRÉDITO: R$1.534,01** **SALDO ATUAL: R$3.340,65**

**CONTA CONTÁBIL: 101080110 - MATERIAL P/ CONSUMO GERAL** **SALDO ANTERIOR: R$4.419,23**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 17888 17888 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA | 70,00 | 0,00 | 4.489,23 |
| 18/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 4229 4229 COMERCIAL BRASILMINAS LTDA | 590,00 | 0,00 | 5.079,23 |
| 22/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 41607 41607 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 70,70 | 0,00 | 5.149,93 |
| 22/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 41602 41602 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 401,57 | 0,00 | 5.551,50 |
| 25/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 56 56 IMPERIO DAS FERRAGENS LTDA | 56,00 | 0,00 | 5.607,50 |
| 31/03/2025 | 242 | 402020505 | MATERIAL DE CONSUMO | | CONSUMO ESTOQUE 03/2025 | 0,00 | 259,65 | 5.347,85 |

**TOTAL DÉBITO: R$1.188,27** **TOTAL CRÉDITO: R$259,65** **SALDO ATUAL: R$5.347,85**

**CONTA CONTÁBIL: 101080112 - GENEROS ALIMENTÍCIOS** **SALDO ANTERIOR: R$675,59**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 25850 25850 INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MAIS SABOR DE MINAS LTDA | 1.650,00 | 0,00 | 2.325,59 |
| 26/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 25986 25986 INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MAIS SABOR DE MINAS LTDA | 550,00 | 0,00 | 2.875,59 |
| 31/03/2025 | 242 | 402020205 | NUTRICAO E DIETETICA | | CONSUMO ESTOQUE 03/2025 | 0,00 | 5.412,64 | -2.537,05 |

**TOTAL DÉBITO: R$2.200,00** **TOTAL CRÉDITO: R$5.412,64** **SALDO ATUAL: R$-2.537,05**

**CONTA CONTÁBIL: 101080115 - OXIGÊNIO MEDICINAL** **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 03/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | NOTA DE LOCAÇÃO 18274 018274 OXIGENIO UBERLANDIA LTDA | 3.570,00 | 0,00 | 3.570,00 |
| 05/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 033983 OXIGENIO UBERLANDIA LTDA | 3.150,00 | 0,00 | 6.720,00 |
| 31/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 034281 OXIGENIO UBERLANDIA LTDA | 11.698,52 | 0,00 | 18.418,52 |

**CONTA CONTÁBIL: 101080115 - OXIGÊNIO MEDICINAL** **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 034281 OXIGENIO UBERLANDIA LTDA | 20.000,00 | 0,00 | 38.418,52 |
| 31/03/2025 | 234 | 402020203 | OXIGENIO MEDICINAL | | CONSUMO ESTOQUE 03/2025 | 0,00 | 38.418,52 | 0,00 |

**TOTAL DÉBITO: R$38.418,52** **TOTAL CRÉDITO: R$38.418,52** **SALDO ATUAL: R$0,00**

**CONTA CONTÁBIL: 102010404 - BLOQUEIO JUDICIAL** **SALDO ANTERIOR: R$59.534,11**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTAL DÉBITO: R$0,00** **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$59.534,11**

**CONTA CONTÁBIL: 102050127 - MAQUINAS E EQUIPAMENTOS CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI** **SALDO ANTERIOR: R$3.524,50**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTAL DÉBITO: R$0,00** **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$3.524,50**

**CONTA CONTÁBIL: 102050128 - BENS DE PEQUENO VALOR CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI** **SALDO ANTERIOR: R$3.100,00**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTAL DÉBITO: R$0,00** **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$3.100,00**

**CONTA CONTÁBIL: 102050227 - ( - ) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI** **SALDO ANTERIOR: -R$20,04**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31/03/2025 | 241 | 402020514 | DEPRECIACAO E AMORTIZACAO | | DEPRECIAÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES | 0,00 | 17,58 | -37,62 |
| 31/03/2025 | 241 | 402020514 | DEPRECIACAO E AMORTIZACAO | | DEPRECIAÇÃO EQUIPAMENTOS AUXILIARES | 0,00 | 11,79 | -49,41 |

**TOTAL DÉBITO: R$0,00** **TOTAL CRÉDITO: R$29,37** **SALDO ATUAL: R$-49,41**

**CONTA CONTÁBIL: 102050228 - ( - ) BENS DE PEQUENO VALOR CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI** **SALDO ANTERIOR: -R$2,33**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31/03/2025 | 241 | 402020514 | DEPRECIACAO E AMORTIZACAO | | DEPRECIAÇÃO TIPO NÃO IDENTIFICADO | 0,00 | 25,83 | -28,16 |

**TOTAL DÉBITO: R$0,00** **TOTAL CRÉDITO: R$25,83** **SALDO ATUAL: R$-28,16**

**CONTA CONTÁBIL: 201010101 - SALARIOS A PAGAR** **SALDO ANTERIOR: R$410.547,59**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 06/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | | 0,00 | 1.810,43 | 412.358,02 |
| 06/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | | 0,00 | 1.810,43 | 414.168,45 |
| 06/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | | 0,00 | 2.365,73 | 416.534,18 |
| 06/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | | 0,00 | 1.047,69 | 417.581,87 |
| 06/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | | 0,00 | 3.606,98 | 421.188,85 |
| 06/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | | 0,00 | 2.777,11 | 423.965,96 |
| 06/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | | 0,00 | 224,67 | 424.190,63 |
| 06/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | | 0,00 | 2.322,45 | 426.513,08 |
| 06/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | REF FEVEREIRO 2025 FOLHA ARQUIVO | 293.355,33 | 0,00 | 133.157,75 |
| 06/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | CAMILA ELLEN GONÇALVES DE PAULA | 2.322,45 | 0,00 | 130.835,30 |
| 06/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | DEBORA CAROLINA SOARES | 3.606,98 | 0,00 | 127.228,32 |

**CONTA CONTÁBIL: 201010101 - SALARIOS A PAGAR** **SALDO ANTERIOR: R$410.547,59**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 06/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | IDAIANE CRISTINA SALVINO | 1.810,43 | 0,00 | 125.417,89 |
| 06/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | JESSICA ALVES DE MORAIS | 1.810,43 | 0,00 | 123.607,46 |
| 06/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | LEANDRO MOURA OLIVEIRA | 2.587,45 | 0,00 | 121.020,01 |
| 06/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | POLIANA PEREIRA DA SILVA | 2.777,11 | 0,00 | 118.242,90 |
| 06/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | ROSEMAR ALVES LOPES | 2.365,73 | 0,00 | 115.877,17 |
| 06/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | ISELIA ARAUJO DA SILVA | 224,67 | 0,00 | 115.652,50 |
| 06/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | KATTYANE DE LOURDES NEIVA | 1.047,69 | 0,00 | 114.604,81 |
| 07/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | REF PISO | 0,00 | 1.541,21 | 116.146,02 |
| 07/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | REF PISO | 0,00 | 1.541,21 | 117.687,23 |
| 07/03/2025 | 238 | 101010376 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07 | | REF PISO IDAIANE CRISTINA SALVINO | 1.541,21 | 0,00 | 116.146,02 |
| 07/03/2025 | 238 | 101010376 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07 | | REF- PISO SALARIAL FOLHA ARQUIVO | 114.604,81 | 0,00 | 1.541,21 |
| 07/03/2025 | 238 | 101010376 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07 | | REF PISO JESSICA ALVES DE MORAIS | 1.541,21 | 0,00 | 0,00 |
| 11/03/2025 | 237 | 402010111 | INDENIZACOES TRABALHISTAS | | | 0,00 | 3.557,95 | 3.557,95 |
| 11/03/2025 | 234 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | TRANSFERENCIA PARA CONTA CORRETA | 3.557,95 | 0,00 | 0,00 |
| 11/03/2025 | 234 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | BRUNA DA SILVEIRA PINTO | 0,00 | 3.565,33 | 3.565,33 |
| 11/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | BRUNA DA SILVEIRA PINTO | 3.565,33 | 0,00 | 0,00 |
| 14/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 0,00 | 1.667,14 | 1.667,14 |
| 14/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 0,00 | 1.445,55 | 3.112,69 |
| 14/03/2025 | 234 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 1.667,14 | 0,00 | 1.445,55 |
| 14/03/2025 | 234 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 1.455,55 | 0,00 | -10,00 |
| 17/03/2025 | 234 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR TATIANE SOUSA DE AVILA | 0,00 | 1.667,14 | 1.657,14 |
| 17/03/2025 | 234 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR BRUNA DA SILVEIRA PINTO | 0,00 | 1.455,55 | 3.112,69 |
| 17/03/2025 | 238 | 101010376 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07 | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR TATIANE SOUSA DE AVILA | 1.667,14 | 0,00 | 1.445,55 |
| 17/03/2025 | 238 | 101010376 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07 | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR BRUNA DA SILVEIRA PINTO | 1.445,55 | 0,00 | 0,00 |
| 20/03/2025 | 234 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | JOAO PAULO FERNANDES CAMPOS | 0,00 | 3.557,95 | 3.557,95 |
| 20/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | JOAO PAULO FERNANDES CAMPOS | 3.557,95 | 0,00 | 0,00 |
| 28/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 0,00 | 1.667,14 | 1.667,14 |
| 28/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 0,00 | 1.667,14 | 3.334,28 |
| 28/03/2025 | 234 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 1.667,14 | 0,00 | 1.667,14 |
| 28/03/2025 | 234 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 1.667,14 | 0,00 | 0,00 |
| 31/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | | 0,00 | 3.053,22 | 3.053,22 |
| 31/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | | 0,00 | 514,86 | 3.568,08 |
| 31/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | | 0,00 | 2.156,63 | 5.724,71 |
| 31/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | | 0,00 | 1.810,43 | 7.535,14 |
| 31/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | | 0,00 | 1.680,43 | 9.215,57 |
| 31/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | REF MARÇO 2025 | 0,00 | 293.995,53 | 303.211,10 |
| 31/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | | 0,00 | 1.810,43 | 305.021,53 |
| 31/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | | 0,00 | 1.694,34 | 306.715,87 |
| 31/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | REF MARÇO 2025 | 0,00 | 21.010,38 | 327.726,25 |
| 31/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | REF PISO ENFERMAGEM | 0,00 | 1.541,21 | 329.267,46 |
| 31/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | REF PISO ENFERMAGEM | 0,00 | 1.302,22 | 330.569,68 |
| 31/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | REF PISO ENFERMAGEM | 0,00 | 113.302,59 | 443.872,27 |
| 31/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | REF PISO ENFERMAGEM | 0,00 | 1.541,21 | 445.413,48 |
| 31/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | REF- PISO DA ENFERMAGEM | 0,00 | 1.541,21 | 446.954,69 |
| 31/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | REF- PISO DA ENFERMAGEM | 0,00 | 10.116,93 | 457.071,62 |
| 31/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | REF- PISO DA ENFERMAGEM | 0,00 | 1.447,01 | 458.518,63 |
| 31/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO | 0,00 | 1.667,14 | 460.185,77 |
| 31/03/2025 | 234 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO | 1.667,14 | 0,00 | 458.518,63 |

**CONTA CONTÁBIL: 201010101 - SALARIOS A PAGAR** **SALDO ANTERIOR: R$410.547,59**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31/03/2025 | 234 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR WILLA ARAUJO DE OLIVEIRA | 0,00 | 1.667,14 | 460.185,77 |
| 31/03/2025 | 238 | 101010376 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07 | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR WILLA ARAUJO DE OLIVEIRA | 1.667,14 | 0,00 | 458.518,63 |

**TOTAL DÉBITO: R$453.180,67** **TOTAL CRÉDITO: R$501.151,71** **SALDO ATUAL: R$458.518,63**

**CONTA CONTÁBIL: 201010102 - INSS A RECOLHER** **SALDO ANTERIOR: R$46.493,81**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 20/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | REF FEV 2025 INSS | 46.493,81 | 0,00 | 0,00 |
| 31/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | REF MARÇO/25 | 0,00 | 47.983,79 | 47.983,79 |

**TOTAL DÉBITO: R$46.493,81** **TOTAL CRÉDITO: R$47.983,79** **SALDO ATUAL: R$47.983,79**

**CONTA CONTÁBIL: 201010103 - FGTS A RECOLHER** **SALDO ANTERIOR: R$30.112,06**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11/03/2025 | 237 | 402010302 | FGTS | | WENDEL | 0,00 | 327,33 | 30.439,39 |
| 11/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | WENDEL FGTS | 327,33 | 0,00 | 30.112,06 |
| 20/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | REF FEV 2025 FGTS | 30.112,06 | 0,00 | 0,00 |
| 31/03/2025 | 237 | 402010302 | FGTS | | REF MARÇO/25 | 0,00 | 28.011,65 | 28.011,65 |

**TOTAL DÉBITO: R$30.439,39** **TOTAL CRÉDITO: R$28.338,98** **SALDO ATUAL: R$28.011,65**

**CONTA CONTÁBIL: 201010104 - 13 SALARIO A PAGAR** **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTAL DÉBITO: R$0,00** **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$0,00**

**CONTA CONTÁBIL: 201010110 - RESCISOES A PAGAR** **SALDO ANTERIOR: R$28.971,68**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 05/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | FERNANDA CRISTINA SILVESTRE MACEDO | 3.082,12 | 0,00 | 25.889,56 |
| 05/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | NATALIA MARIA CHAGAS LOURENÇO | 4.725,60 | 0,00 | 21.163,96 |
| 06/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | | 0,00 | 1.433,27 | 22.597,23 |
| 06/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | ANNA PAULA CANDIDO | 3.435,29 | 0,00 | 19.161,94 |
| 06/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | VIVIANE LUZIA RIBEIRO | 2.716,47 | 0,00 | 16.445,47 |
| 06/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | JULIANA BRETAS VELOSO | 2.595,65 | 0,00 | 13.849,82 |
| 06/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO | 1.433,27 | 0,00 | 12.416,55 |
| 10/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | GIOVANNA DE FARIA VIANA | 2.457,95 | 0,00 | 9.958,60 |
| 10/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | VALDIRENE MARIA DE JESUS | 3.824,81 | 0,00 | 6.133,79 |
| 10/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | EDILEUDA PINHEIRO FERNANDES | 2.568,46 | 0,00 | 3.565,33 |
| 11/03/2025 | 234 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | TRANSFERENCIA PARA CONTA CORRETA | 0,00 | 3.557,95 | 7.123,28 |
| 11/03/2025 | 234 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | BRUNA DA SILVEIRA PINTO | 3.565,33 | 0,00 | 3.557,95 |
| 14/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 0,00 | 1.667,14 | 5.225,09 |
| 14/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 0,00 | 1.589,01 | 6.814,10 |
| 14/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 0,00 | 1.667,14 | 8.481,24 |
| 14/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 0,00 | 1.705,83 | 10.187,07 |

**CONTA CONTÁBIL: 201010110 - RESCISOES A PAGAR** **SALDO ANTERIOR: R$28.971,68**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 0,00 | 1.589,01 | 11.776,08 |
| 14/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 0,00 | 1.667,14 | 13.443,22 |
| 14/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 0,00 | 1.667,14 | 15.110,36 |
| 14/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 0,00 | 1.607,23 | 16.717,59 |
| 14/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 0,00 | 1.534,85 | 18.252,44 |
| 14/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 0,00 | 1.667,14 | 19.919,58 |
| 14/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 0,00 | 1.574,96 | 21.494,54 |
| 14/03/2025 | 234 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 0,00 | 1.667,14 | 23.161,68 |
| 14/03/2025 | 234 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 0,00 | 1.455,55 | 24.617,23 |
| 17/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 0,00 | 1.842,14 | 26.459,37 |
| 17/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 0,00 | 1.618,93 | 28.078,30 |
| 17/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 0,00 | 1.570,26 | 29.648,56 |
| 17/03/2025 | 234 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR TATIANE SOUSA DE AVILA | 1.667,14 | 0,00 | 27.981,42 |
| 17/03/2025 | 234 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR BRUNA DA SILVEIRA PINTO | 1.455,55 | 0,00 | 26.525,87 |
| 17/03/2025 | 238 | 101010376 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07 | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR UALISSON DE SOUZA ALVES | 1.667,14 | 0,00 | 24.858,73 |
| 17/03/2025 | 238 | 101010376 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07 | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR GIOVANNA DE FARIA VIANA | 1.607,23 | 0,00 | 23.251,50 |
| 17/03/2025 | 238 | 101010376 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07 | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR ELISANGELA RODRIGUES VIEIRA | 1.667,14 | 0,00 | 21.584,36 |
| 17/03/2025 | 238 | 101010376 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07 | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR SIMONE PEREIRA VIEIRA MENDES | 1.667,14 | 0,00 | 19.917,22 |
| 17/03/2025 | 238 | 101010376 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07 | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR VIVIANE LUZIA RIBEIRO | 1.589,01 | 0,00 | 18.328,21 |
| 17/03/2025 | 238 | 101010376 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07 | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR NATALIA MARIA CHAGAS LOURENÇO | 1.705,83 | 0,00 | 16.622,38 |
| 17/03/2025 | 238 | 101010376 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07 | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR GUSTAVO HENRIQUE VIEIRA | 1.667,14 | 0,00 | 14.955,24 |
| 17/03/2025 | 238 | 101010376 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07 | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR EDILEUDA PINHEIRO FERNANDES | 1.589,01 | 0,00 | 13.366,23 |
| 17/03/2025 | 238 | 101010376 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07 | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR POLLIANA PERLA VIERIA PINTO | 1.667,14 | 0,00 | 11.699,09 |
| 17/03/2025 | 238 | 101010376 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07 | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR VALDIRENE MARIA DE JESUS | 1.574,96 | 0,00 | 10.124,13 |
| 18/03/2025 | 237 | 402010111 | INDENIZACOES TRABALHISTAS | | | 0,00 | 2.146,92 | 12.271,05 |
| 18/03/2025 | 238 | 101010376 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07 | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR FERNANDA CRISTINA SILVESTRE MAC | 1.570,26 | 0,00 | 10.700,79 |
| 18/03/2025 | 238 | 101010376 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07 | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR ANDRESSA CELIO MACHADO | 1.842,14 | 0,00 | 8.858,65 |
| 18/03/2025 | 238 | 101010376 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07 | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR JULIANA BRETAS VELOSO | 1.618,93 | 0,00 | 7.239,72 |
| 18/03/2025 | 238 | 101010376 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07 | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR ANNA PAULA CANDIDO | 1.534,85 | 0,00 | 5.704,87 |
| 20/03/2025 | 234 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | JOAO PAULO FERNANDES CAMPOS | 3.557,95 | 0,00 | 2.146,92 |
| 21/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | MICHAEL BORGES CALIXTO | 2.146,92 | 0,00 | 0,00 |
| 27/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 0,00 | 1.842,14 | 1.842,14 |
| 28/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 0,00 | 1.667,14 | 3.509,28 |
| 28/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 0,00 | 1.667,14 | 5.176,42 |
| 28/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 0,00 | 1.667,14 | 6.843,56 |
| 28/03/2025 | 237 | 402010111 | INDENIZACOES TRABALHISTAS | | REF RESCISÃO COMPLEMENTAR | 0,00 | 1.393,03 | 8.236,59 |
| 28/03/2025 | 234 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 0,00 | 1.667,14 | 9.903,73 |
| 28/03/2025 | 234 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 0,00 | 1.667,14 | 11.570,87 |
| 28/03/2025 | 238 | 101010376 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07 | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR GLORIA ROCHA DE ANDRADE | 1.842,14 | 0,00 | 9.728,73 |
| 31/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | | 0,00 | 1.433,27 | 11.162,00 |

**CONTA CONTÁBIL: 201010110 - RESCISOES A PAGAR** **SALDO ANTERIOR: R$28.971,68**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31/03/2025 | 234 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO | 0,00 | 1.667,14 | 12.829,14 |
| 31/03/2025 | 234 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR WILLA ARAUJO DE OLIVEIRA | 1.667,14 | 0,00 | 11.162,00 |
| 31/03/2025 | 238 | 101010376 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07 | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR DELISMAR MARQUES SANTANA DIAS | 1.667,14 | 0,00 | 9.494,86 |
| 31/03/2025 | 238 | 101010376 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07 | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR TATIANA INOCENCIA RIBEIRO | 1.667,14 | 0,00 | 7.827,72 |
| 31/03/2025 | 238 | 101010376 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07 | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR RAVENA ALVES LACERDA | 1.667,14 | 0,00 | 6.160,58 |

**TOTAL DÉBITO: R$70.711,13** **TOTAL CRÉDITO: R$47.900,03** **SALDO ATUAL: R$6.160,58**

**CONTA CONTÁBIL: 201010201 - 13 SALARIO** **SALDO ANTERIOR: R$61.689,26**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31/03/2025 | 234 | 402010102 | 13 SALARIO | | PROVISÃO 13 SALARIO MENSAL 03/2025 | 0,00 | 32.847,63 | 94.536,89 |

**TOTAL DÉBITO: R$0,00** **TOTAL CRÉDITO: R$32.847,63** **SALDO ATUAL: R$94.536,89**

**CONTA CONTÁBIL: 201010205 - FERIAS** **SALDO ANTERIOR: R$122.407,85**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31/03/2025 | 234 | 402010103 | FERIAS | | PROVISÃO FERIAS MENSAL 03/2025 | 0,00 | 46.409,16 | 168.817,01 |
| 31/03/2025 | 234 | 402010103 | FERIAS | | VALOR REF. FERIAS PAGAS NA RESCISÃO 01, 02 E 03/2025 | 11.909,12 | 0,00 | 156.907,89 |

**TOTAL DÉBITO: R$11.909,12** **TOTAL CRÉDITO: R$46.409,16** **SALDO ATUAL: R$156.907,89**

**CONTA CONTÁBIL: 201020101 - IRRF 0561 A RECOLHER (EMPREGADOS)** **SALDO ANTERIOR: R$28.081,93**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 20/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | REF FEV 2025 IRRF FOLHA | 28.081,93 | 0,00 | 0,00 |
| 31/03/2025 | 237 | 402010101 | SALARIOS | | REF MARÇO/25 | 0,00 | 21.080,32 | 21.080,32 |

**TOTAL DÉBITO: R$28.081,93** **TOTAL CRÉDITO: R$21.080,32** **SALDO ATUAL: R$21.080,32**

**CONTA CONTÁBIL: 201020102 - IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)** **SALDO ANTERIOR: R$16.385,99**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 05/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR NFS-E 233 233 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORI | 0,00 | 345,00 | 16.730,99 |
| 07/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR NFS-E 552 552 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA | 0,00 | 630,00 | 17.360,99 |
| 12/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR NFS-E 5 5 RAD MEDICINA LTDA | 0,00 | 15.098,42 | 32.459,41 |
| 13/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR NFS-E 2524 2524 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL | 0,00 | 312,57 | 32.771,98 |
| 20/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR NFS-E 6 6 RAD MEDICINA LTDA | 0,00 | 2.970,00 | 35.741,98 |
| 21/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR NFS-E 13813 13813 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MED | 0,00 | 39,00 | 35.780,98 |

**TOTAL DÉBITO: R$0,00** **TOTAL CRÉDITO: R$19.394,99** **SALDO ATUAL: R$35.780,98**

**CONTA CONTÁBIL: 201020103 - CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)** **SALDO ANTERIOR: R$51.304,30**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 05/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR NFS-E 233 233 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORI | 0,00 | 1.069,50 | 52.373,80 |
| 07/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR NFS-E 13801 13801 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MED | 0,00 | 12,88 | 52.386,68 |
| 07/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR NFS-E 552 552 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA | 0,00 | 1.953,00 | 54.339,68 |

**CONTA CONTÁBIL: 201020103 - CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)**

**SALDO ANTERIOR: R$51.304,30**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR NFS-E 5 5 RAD MEDICINA LTDA | 0,00 | 46.805,09 | 101.144,77 |
| 13/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR NFS-E 2524 2524 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL | 0,00 | 1.453,46 | 102.598,23 |
| 20/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR NFS-E 6 6 RAD MEDICINA LTDA | 0,00 | 9.207,00 | 111.805,23 |
| 21/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR NFS-E 13813 13813 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MED | 0,00 | 120,90 | 111.926,13 |

**TOTAL DÉBITO: R$0,00** **TOTAL CRÉDITO: R$60.621,83** **SALDO ATUAL: R$111.926,13**

**CONTA CONTÁBIL: 201020104 - PIS SOBRE FOLHA ISENTA**

**SALDO ANTERIOR: R$0,00**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31/03/2025 | 234 | 402010303 | PIS SOBRE FOLHA ISENTA | | ISENÇÃO PIS 03/2025 | 0,00 | 5.365,04 | 5.365,04 |
| 31/03/2025 | 234 | 301050103 | PIS SOBRE FOLHA ISENTA | | ISENÇÃO PIS 03/2025 | 5.365,04 | 0,00 | 0,00 |

**TOTAL DÉBITO: R$5.365,04** **TOTAL CRÉDITO: R$5.365,04** **SALDO ATUAL: R$0,00**

**CONTA CONTÁBIL: 201020301 - ISS SOBRE SERVICOS TOMADOS A RECOLHER**

**SALDO ANTERIOR: R$492,40**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 05/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR NFS-E 11 11 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA | 0,00 | 492,40 | 984,80 |
| 13/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR NFS-E 542 542 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA | 0,00 | 3.925,50 | 4.910,30 |
| 31/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR NFS-E 554 554 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA | 0,00 | 3.925,50 | 8.835,80 |
| 31/03/2025 | 238 | 101010377 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07 | | REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 10 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALA ISS NOTA | 492,40 | 0,00 | 8.343,40 |

**TOTAL DÉBITO: R$492,40** **TOTAL CRÉDITO: R$8.343,40** **SALDO ATUAL: R$8.343,40**

**CONTA CONTÁBIL: 201020401 - INSS PATRONAL ISENTA**

**SALDO ANTERIOR: R$0,00**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31/03/2025 | 234 | 402010301 | INSS PATRONAL ISENTA | | ISENÇÃO INSS PATRONAL 03/2025 | 0,00 | 149.148,18 | 149.148,18 |
| 31/03/2025 | 234 | 301050101 | CONTRIBUICAO PREVIDENCIARIA ISENTA | | ISENÇÃO INSS PATRONAL 03/2025 | 149.148,18 | 0,00 | 0,00 |

**TOTAL DÉBITO: R$149.148,18** **TOTAL CRÉDITO: R$149.148,18** **SALDO ATUAL: R$0,00**

**CONTA CONTÁBIL: 201020403 - INSS A RECOLHER - PRESTADORES DE SERVICOS**

**SALDO ANTERIOR: R$6.146,49**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 05/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR NFS-E 11 11 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA | 0,00 | 2.708,20 | 8.854,69 |
| 13/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR NFS-E 2524 2524 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL | 0,00 | 3.438,29 | 12.292,98 |

**TOTAL DÉBITO: R$0,00** **TOTAL CRÉDITO: R$6.146,49** **SALDO ATUAL: R$12.292,98**

**CONTA CONTÁBIL: 201030207 - CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI**

**SALDO ANTERIOR: R$26.822.518,63**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31/03/2025 | 234 | 301010207 | CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI | | RECONHECIMENTO RECEITA CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 | 2.544.558,04 | 0,00 | 24.277.960,59 |

**TOTAL DÉBITO: R$2.544.558,04** **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$24.277.960,59**

**CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL** **SALDO ANTERIOR: R$304.466,07**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/03/2025 | 235 | 402020509 | LANCHES E REFEICOES | | 151 REFEICOES E CIA LTDA | 0,00 | 9.632,90 | 314.098,97 |
| 01/03/2025 | 235 | 402020509 | LANCHES E REFEICOES | | 151 REFEICOES E CIA LTDA | 0,00 | 9.000,00 | 323.098,97 |
| 03/03/2025 | 235 | 101080115 | OXIGENIO MEDICINAL | | NOTA DE LOCAÇÃO 18274 018274 OXIGENIO UBERLANDIA LTDA | 0,00 | 3.570,00 | 326.668,97 |
| 03/03/2025 | 236 | 402010203 | VALE TRANSPORTE | | REF. AO VALOR NFS-E 12341683 12341683 BENEFICIO FACIL SERVICOS LTDA | 0,00 | 725,02 | 327.393,99 |
| 04/03/2025 | 236 | 501010305 | CONSULTORIA | | 102 NUMERA ASSESSORIA CONTABIL | 0,00 | 29.000,00 | 356.393,99 |
| 05/03/2025 | 235 | 402020509 | LANCHES E REFEICOES | | 17893 PANIFICADORA KI PAO LTDA | 0,00 | 3.982,84 | 360.376,83 |
| 05/03/2025 | 235 | 101080115 | OXIGENIO MEDICINAL | | 033983 OXIGENIO UBERLANDIA LTDA | 0,00 | 3.150,00 | 363.526,83 |
| 05/03/2025 | 236 | 501010307 | HONORARIOS | | 457 LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS | 0,00 | 5.000,00 | 368.526,83 |
| 05/03/2025 | 236 | 402020101 | SERVICOS MEDICOS - PJ | | 56 RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA | 0,00 | 30.000,00 | 398.526,83 |
| 05/03/2025 | 236 | 402020404 | SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA | | REF. AO VALOR NFS-E 233 233 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORI | 0,00 | 23.000,00 | 421.526,83 |
| 05/03/2025 | 236 | 501010105 | SERVICOS DE TERCEIROS - MANUTENCAO | | REF. AO VALOR NFS-E 11 11 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA | 0,00 | 24.620,00 | 446.146,83 |
| 05/03/2025 | 236 | 402020404 | SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA | | 265 GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA | 0,00 | 45.259,90 | 491.406,73 |
| 05/03/2025 | 236 | 402020101 | SERVICOS MEDICOS - PJ | | REF. AO VALOR NFS-E 18 18 JX RADIOLOGIA | 0,00 | 65.000,00 | 556.406,73 |
| 05/03/2025 | 236 | 501010305 | CONSULTORIA | | REF. AO VALOR NFS-E 4 4 58.407.333 MAYLLA DE PAULA OLIVEIRA | 0,00 | 6.000,00 | 562.406,73 |
| 05/03/2025 | 236 | 201020102 | IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ) | | REF. AO VALOR NFS-E 233 233 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORI | 345,00 | 0,00 | 562.061,73 |
| 05/03/2025 | 236 | 201020103 | CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL) | | REF. AO VALOR NFS-E 233 233 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORI | 1.069,50 | 0,00 | 560.992,23 |
| 05/03/2025 | 236 | 201020403 | INSS A RECOLHER - PRESTADORES DE SERVICOS | | REF. AO VALOR NFS-E 11 11 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA | 2.708,20 | 0,00 | 558.284,03 |
| 05/03/2025 | 236 | 201020301 | ISS SOBRE SERVICOS TOMADOS A RECOLHER | | REF. AO VALOR NFS-E 11 11 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA | 492,40 | 0,00 | 557.791,63 |
| 05/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 6532 6532 LEONARDO GABRIEL | 1.120,00 | 0,00 | 556.671,63 |
| 05/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 3247 3247 MARCELO DE CASTRO VILELA | 54,80 | 0,00 | 556.616,83 |
| 05/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 3199 DOUGLAS DEBS DE OLIVEIRA | 182,00 | 0,00 | 556.434,83 |
| 05/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 16325 16325 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA | 197,50 | 0,00 | 556.237,33 |
| 05/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 6094 6094 MARCELO DE CASTRO VILELA | 39,00 | 0,00 | 556.198,33 |
| 05/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 25247 25247 OSVALDO CARNEO FILHO | 990,00 | 0,00 | 555.208,33 |
| 06/03/2025 | 236 | 501010105 | SERVICOS DE TERCEIROS - MANUTENCAO | | REF. AO VALOR NFS-E 13487 13487 MARCUS VINICIUS MARQUES | 0,00 | 500,00 | 555.708,33 |
| 06/03/2025 | 236 | 501010105 | SERVICOS DE TERCEIROS - MANUTENCAO | | REF. AO VALOR NFS-E 120 120 SERRALHERIA DINIZ LTDA | 0,00 | 1.250,00 | 556.958,33 |
| 06/03/2025 | 236 | 402020302 | MANUTENCAO DE VEICULOS | | REF. AO VALOR NFS-E 323 323 CLIMA CAR AR CONDICIONADO AUTOMOTIVO LTDA | 0,00 | 455,00 | 557.413,33 |
| 06/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 16348 16348 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA | 171,80 | 0,00 | 557.241,53 |
| 06/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 5.337 5.337 COMERCIAL PABLOS LTDA - MAT/MED | 3.045,10 | 0,00 | 554.196,43 |
| 06/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 41283 41283 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 155,75 | 0,00 | 554.040,68 |
| 06/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 41287 41287 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 2.751,77 | 0,00 | 551.288,91 |
| 06/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 16452 16452 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA | 450,88 | 0,00 | 550.838,03 |
| 06/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 6627 6627 EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA | 179,40 | 0,00 | 550.658,63 |
| 06/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 6628 6628 EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA | 1.226,80 | 0,00 | 549.431,83 |

**CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL** **SALDO ANTERIOR: R$304.466,07**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 06/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 41285 41285 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 200,19 | 0,00 | 549.231,64 |
| 06/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 6626 6626 EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA | 312,50 | 0,00 | 548.919,14 |
| 06/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 010.073 010.073 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. | 1.522,50 | 0,00 | 547.396,64 |
| 06/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 41294 41294 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 92,05 | 0,00 | 547.304,59 |
| 06/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 41284 41284 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 1.679,44 | 0,00 | 545.625,15 |
| 06/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 79 79 CIRURGICA LN SP LTDA | 5.880,55 | 0,00 | 539.744,60 |
| 06/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 25389 25389 OSVALDO CARNEO FILHO | 3.725,81 | 0,00 | 536.018,79 |
| 06/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 25387 25387 OSVALDO CARNEO FILHO | 1.763,68 | 0,00 | 534.255,11 |
| 06/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 12341683 BENEFICIO FACIL SERVICOS LTDA | 725,02 | 0,00 | 533.530,09 |
| 06/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 80 80 CIRURGICA LN SP LTDA | 190,60 | 0,00 | 533.339,49 |
| 06/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 41286 41286 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 555,66 | 0,00 | 532.783,83 |
| 06/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 59367 59367 UNITEC INDUSTRIA E COMERCIO DE APARELHOS HOSPITALARES LTDA | 1.586,16 | 0,00 | 531.197,67 |
| 07/03/2025 | 235 | 101080109 | MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA | | 6717 6717 EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA | 0,00 | 920,00 | 532.117,67 |
| 07/03/2025 | 235 | 101080101 | DROGAS E MEDICAMENTOS | | 010.259 010.259 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. | 0,00 | 1.099,00 | 533.216,67 |
| 07/03/2025 | 235 | 101080103 | MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA | | 6717 6717 EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA | 0,00 | 5.364,26 | 538.580,93 |
| 07/03/2025 | 236 | 402010112 | SEGURANCA E MEDICINA TRABALHO | | REF. AO VALOR NFS-E 13801 13801 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MED | 0,00 | 277,00 | 538.857,93 |
| 07/03/2025 | 236 | 402020101 | SERVICOS MEDICOS - PJ | | REF. AO VALOR NFS-E 552 552 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA | 0,00 | 42.000,00 | 580.857,93 |
| 07/03/2025 | 236 | 201020103 | CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL) | | REF. AO VALOR NFS-E 13801 13801 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MED | 12,88 | 0,00 | 580.845,05 |
| 07/03/2025 | 236 | 201020102 | IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ) | | REF. AO VALOR NFS-E 552 552 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA | 630,00 | 0,00 | 580.215,05 |
| 07/03/2025 | 236 | 201020103 | CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL) | | REF. AO VALOR NFS-E 552 552 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA | 1.953,00 | 0,00 | 578.262,05 |
| 07/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 233 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSES | 21.585,50 | 0,00 | 556.676,55 |
| 07/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 524 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA | 39.417,00 | 0,00 | 517.259,55 |
| 07/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 4 58.407.333 MAYLLA DE PAULA OLIVEIRA | 6.000,00 | 0,00 | 511.259,55 |
| 08/03/2025 | 235 | 101080109 | MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA | | 46680 INTER GAZ LTDA | 0,00 | 180,00 | 511.439,55 |
| 10/03/2025 | 235 | 101080101 | DROGAS E MEDICAMENTOS | | 320.258 320.258 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | 0,00 | 1.122,75 | 512.562,30 |
| 10/03/2025 | 235 | 101080112 | GENEROS ALIMENTICIOS | | 25850 25850 INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MAIS SABOR DE MINAS LTDA | 0,00 | 1.650,00 | 514.212,30 |
| 10/03/2025 | 235 | 101080101 | DROGAS E MEDICAMENTOS | | 25.812 25.812 OSVALDO CARNEO FILHO | 0,00 | 3.013,14 | 517.225,44 |
| 10/03/2025 | 235 | 101080101 | DROGAS E MEDICAMENTOS | | 320.257 320.257 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | 0,00 | 32.568,10 | 549.793,54 |
| 10/03/2025 | 235 | 101080101 | DROGAS E MEDICAMENTOS | | 74990 74990 CIRURGICA PINHEIRO LTDA | 0,00 | 7.483,83 | 557.277,37 |
| 10/03/2025 | 235 | 101080101 | DROGAS E MEDICAMENTOS | | 010.262 010.262 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. | 0,00 | 213,84 | 557.491,21 |
| 10/03/2025 | 235 | 101080102 | MATERIAL MEDICO HOSPITALAR | | 320.256 320.256 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | 0,00 | 7.624,46 | 565.115,67 |
| 10/03/2025 | 235 | 101080102 | MATERIAL MEDICO HOSPITALAR | | 25.813 25.813 OSVALDO CARNEO FILHO | 0,00 | 1.438,00 | 566.553,67 |
| 10/03/2025 | 235 | 101080105 | MATERIAL DE ESCRITORIO | | 17683 17683 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA | 0,00 | 410,71 | 566.964,38 |

**CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL** **SALDO ANTERIOR: R$304.466,07**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10/03/2025 | 235 | 101080102 | MATERIAL MEDICO HOSPITALAR | | 31688 31688 KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA | 0,00 | 6.200,00 | 573.164,38 |
| 10/03/2025 | 235 | 101080101 | DROGAS E MEDICAMENTOS | | 98 98 CIRURGICA LN SP LTDA | 0,00 | 212,94 | 573.377,32 |
| 10/03/2025 | 235 | 101080102 | MATERIAL MEDICO HOSPITALAR | | 97 97 CIRURGICA LN SP LTDA | 0,00 | 8.629,65 | 582.006,97 |
| 10/03/2025 | 235 | 101080102 | MATERIAL MEDICO HOSPITALAR | | 74.979 74.979 CIRURGICA PINHEIRO LTDA | 0,00 | 10.332,80 | 592.339,77 |
| 10/03/2025 | 236 | 402020508 | LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS | | 164 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS | 0,00 | 350,00 | 592.689,77 |
| 10/03/2025 | 236 | 402020404 | SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA | | REF. AO VALOR NFS-E 163 163 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS | 0,00 | 34.000,00 | 626.689,77 |
| 10/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 44 44 IMPERIO DAS FERRAGENS LTDA | 198,00 | 0,00 | 626.491,77 |
| 10/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 69255 69255 COMERCIAL LORENA LTDA | 1.517,91 | 0,00 | 624.973,86 |
| 10/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 1755274 1755274 VASCONCELOS INDUSTRIA, COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA. | 91,50 | 0,00 | 624.882,36 |
| 10/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 16527 16527 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA | 147,60 | 0,00 | 624.734,76 |
| 10/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 315.974 315.974 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | 14.357,73 | 0,00 | 610.377,03 |
| 10/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 31.482 31.482 KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA | 6.200,00 | 0,00 | 604.177,03 |
| 10/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 315.973 315.973 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | 22.221,38 | 0,00 | 581.955,65 |
| 10/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 13801 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E M | 264,12 | 0,00 | 581.691,53 |
| 10/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 13487 MARCUS VINICIUS MARQUES | 500,00 | 0,00 | 581.191,53 |
| 10/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 16416 16416 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA | 186,04 | 0,00 | 581.005,49 |
| 11/03/2025 | 235 | 101080105 | MATERIAL DE ESCRITORIO | | 69846 69846 COMERCIAL LORENA LTDA | 0,00 | 806,98 | 581.812,47 |
| 11/03/2025 | 235 | 101080102 | MATERIAL MEDICO HOSPITALAR | | 5.513 5.513 COMERCIAL PABLOS LTDA - MAT/MED | 0,00 | 2.085,12 | 583.897,59 |
| 11/03/2025 | 235 | 101080101 | DROGAS E MEDICAMENTOS | | 888 888 DROGARIA NOGUEIRA LTDA | 0,00 | 453,10 | 584.350,69 |
| 11/03/2025 | 235 | 101080101 | DROGAS E MEDICAMENTOS | | 126186 126186 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA | 0,00 | 34.917,60 | 619.268,29 |
| 11/03/2025 | 236 | 402020307 | TELEFONE | | REF. AO VALOR NFS-E 4485909 4485909 WN TELECOM LTDA | 0,00 | 2.000,00 | 621.268,29 |
| 11/03/2025 | 236 | 501010102 | CONSERVACAO E LIMPEZA | | REF. AO VALOR NFS-E 231 231 AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA - ME | 0,00 | 795,00 | 622.063,29 |
| 11/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 27196 SANTOS EPI'S LTDA | 156,50 | 0,00 | 621.906,79 |
| 12/03/2025 | 235 | 101080102 | MATERIAL MEDICO HOSPITALAR | | 010.275 010.275 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. | 0,00 | 420,00 | 622.326,79 |
| 12/03/2025 | 235 | 101080102 | MATERIAL MEDICO HOSPITALAR | | 126263 126263 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA | 0,00 | 29.510,75 | 651.837,54 |
| 12/03/2025 | 235 | 101080101 | DROGAS E MEDICAMENTOS | | 320.883 320.883 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | 0,00 | 174,24 | 652.011,78 |
| 12/03/2025 | 235 | 101080102 | MATERIAL MEDICO HOSPITALAR | | 5.522 5.522 COMERCIAL PABLOS LTDA - MAT/MED | 0,00 | 320,00 | 652.331,78 |
| 12/03/2025 | 236 | 402020101 | SERVICOS MEDICOS - PJ | | REF. AO VALOR NFS-E 2903 2903 SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA | 0,00 | 86.199,07 | 738.530,85 |
| 12/03/2025 | 236 | 402020101 | SERVICOS MEDICOS - PJ | | REF. AO VALOR NFS-E 5 5 RAD MEDICINA LTDA | 0,00 | 1.006.561,00 | 1.745.091,85 |
| 12/03/2025 | 236 | 402020101 | SERVICOS MEDICOS - PJ | | REF. AO VALOR NFS-E 2904 2904 SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA | 0,00 | 403,00 | 1.745.494,85 |
| 12/03/2025 | 236 | 501010102 | CONSERVACAO E LIMPEZA | | REF. AO VALOR NFS-E 2427 2427 FUNDACAO DE ASSISTENCIA ESTUDO E PESQUISA DE UBER | 0,00 | 6.856,10 | 1.752.350,95 |
| 12/03/2025 | 236 | 201020102 | IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ) | | REF. AO VALOR NFS-E 5 5 RAD MEDICINA LTDA | 15.098,42 | 0,00 | 1.737.252,53 |
| 12/03/2025 | 236 | 201020103 | CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL) | | REF. AO VALOR NFS-E 5 5 RAD MEDICINA LTDA | 46.805,09 | 0,00 | 1.690.447,44 |
| 12/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 5414 5414 COMERCIAL PABLOS LTDA - MAT/MED | 1.856,00 | 0,00 | 1.688.591,44 |
| 12/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 1120 1120 D SOARES MINEIRO | 777,99 | 0,00 | 1.687.813,45 |

**CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL** **SALDO ANTERIOR: R$304.466,07**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13/03/2025 | 235 | 402020301 | COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES | | 159 COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV LTDA | 0,00 | 4.384,20 | 1.692.197,65 |
| 13/03/2025 | 235 | 101080103 | MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA | | 41523 41523 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 0,00 | 537,48 | 1.692.735,13 |
| 13/03/2025 | 235 | 101080109 | MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA | | 17888 17888 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA | 0,00 | 24,00 | 1.692.759,13 |
| 13/03/2025 | 235 | 101080110 | MATERIAL P/ CONSUMO GERAL | | 17888 17888 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA | 0,00 | 70,00 | 1.692.829,13 |
| 13/03/2025 | 235 | 101080103 | MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA | | 17856 17856 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA | 0,00 | 1.897,20 | 1.694.726,33 |
| 13/03/2025 | 235 | 101080109 | MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA | | 41517 41517 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 0,00 | 58,00 | 1.694.784,33 |
| 13/03/2025 | 235 | 101080102 | MATERIAL MEDICO HOSPITALAR | | 041.526 041.526 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 0,00 | 22,50 | 1.694.806,83 |
| 13/03/2025 | 236 | 402020404 | SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA | | REF. AO VALOR NFS-E 542 542 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA | 0,00 | 196.275,01 | 1.891.081,84 |
| 13/03/2025 | 236 | 402020404 | SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA | | REF. AO VALOR NFS-E 794 794 INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTACAO LTD | 0,00 | 25.000,00 | 1.916.081,84 |
| 13/03/2025 | 236 | 501010102 | CONSERVACAO E LIMPEZA | | REF. AO VALOR NFS-E 2524 2524 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL | 0,00 | 31.257,22 | 1.947.339,06 |
| 13/03/2025 | 236 | 201020403 | INSS A RECOLHER - PRESTADORES DE SERVICOS | | REF. AO VALOR NFS-E 2524 2524 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL | 3.438,29 | 0,00 | 1.943.900,77 |
| 13/03/2025 | 236 | 201020102 | IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ) | | REF. AO VALOR NFS-E 2524 2524 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL | 312,57 | 0,00 | 1.943.588,20 |
| 13/03/2025 | 236 | 201020103 | CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL) | | REF. AO VALOR NFS-E 2524 2524 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL | 1.453,46 | 0,00 | 1.942.134,74 |
| 13/03/2025 | 236 | 201020301 | ISS SOBRE SERVICOS TOMADOS A RECOLHER | | REF. AO VALOR NFS-E 542 542 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA | 3.925,50 | 0,00 | 1.938.209,24 |
| 13/03/2025 | 237 | 402020509 | LANCHES E REFEICOES | | 41524 | 0,00 | 2.074,20 | 1.940.283,44 |
| 13/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 74575 74575 CIRURGICA PINHEIRO LTDA | 4.108,50 | 0,00 | 1.936.174,94 |
| 13/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 83 83 CIRURGICA LN SP LTDA | 1.191,00 | 0,00 | 1.934.983,94 |
| 13/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 41310 41310 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 332,48 | 0,00 | 1.934.651,46 |
| 13/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 41311 41311 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 340,20 | 0,00 | 1.934.311,26 |
| 13/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 41309 41309 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 368,06 | 0,00 | 1.933.943,20 |
| 13/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 241 ERVA DOCE FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA | 92,00 | 0,00 | 1.933.851,20 |
| 13/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 41315 41315 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 418,30 | 0,00 | 1.933.432,90 |
| 13/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 82 82 CIRURGICA LN SP LTDA | 2.773,25 | 0,00 | 1.930.659,65 |
| 13/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 48 48 IMPERIO DAS FERRAGENS LTDA | 150,00 | 0,00 | 1.930.509,65 |
| 13/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 41344 41344 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 663,40 | 0,00 | 1.929.846,25 |
| 13/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 25481 25481 OSVALDO CARNEO FILHO | 1.836,00 | 0,00 | 1.928.010,25 |
| 13/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 1757481 1757481 VASCONCELOS INDUSTRIA, COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA. | 623,75 | 0,00 | 1.927.386,50 |
| 13/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 010.119 010.119 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. | 1.198,00 | 0,00 | 1.926.188,50 |
| 13/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1375 ZULMIRA CANDIDA COSTA - SERVIÇOS | 1.956,00 | 0,00 | 1.924.232,50 |
| 14/03/2025 | 237 | 402020509 | LANCHES E REFEICOES | | 1772070 | 0,00 | 311,94 | 1.924.544,44 |
| 14/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 120369 120369 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA | 58.878,67 | 0,00 | 1.865.665,77 |
| 14/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 120363 120363 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA | 16.784,10 | 0,00 | 1.848.881,67 |

**CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL** **SALDO ANTERIOR: R$304.466,07**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 74.574 74.574 CIRURGICA PINHEIRO LTDA | 13.081,20 | 0,00 | 1.835.800,47 |
| 17/03/2025 | 235 | 101080102 | MATERIAL MEDICO HOSPITALAR | | 75.112 75.112 CIRURGICA PINHEIRO LTDA | 0,00 | 113,70 | 1.835.914,17 |
| 17/03/2025 | 235 | 101080102 | MATERIAL MEDICO HOSPITALAR | | 100 100 CIRURGICA LN SP LTDA | 0,00 | 7.191,50 | 1.843.105,67 |
| 17/03/2025 | 235 | 101080101 | DROGAS E MEDICAMENTOS | | 101 101 CIRURGICA LN SP LTDA | 0,00 | 1.593,19 | 1.844.698,86 |
| 17/03/2025 | 236 | 501010105 | SERVICOS DE TERCEIROS - MANUTENCAO | | REF. AO VALOR NFS-E 122 122 SERRALHERIA DINIZ LTDA | 0,00 | 100,00 | 1.844.798,86 |
| 17/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 3291 3291 MARCELO DE CASTRO VILELA | 54,80 | 0,00 | 1.844.744,06 |
| 17/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 4485909 WN TELECOM LTDA | 2.000,00 | 0,00 | 1.842.744,06 |
| 17/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 316.848 316.848 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | 417,78 | 0,00 | 1.842.326,28 |
| 17/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 121320 121320 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA | 3.310,55 | 0,00 | 1.839.015,73 |
| 18/03/2025 | 235 | 101080103 | MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA | | 18038 18038 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA | 0,00 | 1.078,80 | 1.840.094,53 |
| 18/03/2025 | 235 | 101080110 | MATERIAL P/ CONSUMO GERAL | | 4229 4229 COMERCIAL BRASILMINAS LTDA | 0,00 | 590,00 | 1.840.684,53 |
| 19/03/2025 | 235 | 101080102 | MATERIAL MEDICO HOSPITALAR | | 5.568 5.568 COMERCIAL PABLOS LTDA - MAT/MED | 0,00 | 192,00 | 1.840.876,53 |
| 19/03/2025 | 235 | 101080102 | MATERIAL MEDICO HOSPITALAR | | 75.157 75.157 CIRURGICA PINHEIRO LTDA | 0,00 | 5.076,66 | 1.845.953,19 |
| 19/03/2025 | 235 | 101080102 | MATERIAL MEDICO HOSPITALAR | | 5.572 5.572 COMERCIAL PABLOS LTDA - MAT/MED | 0,00 | 960,00 | 1.846.913,19 |
| 19/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 010.159 010.159 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. | 589,00 | 0,00 | 1.846.324,19 |
| 19/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 316.847 316.847 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | 11.157,43 | 0,00 | 1.835.166,76 |
| 20/03/2025 | 235 | 101080101 | DROGAS E MEDICAMENTOS | | 021.217 021.217 HUMANA ALIMENTAR DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS | 0,00 | 2.140,00 | 1.837.306,76 |
| 20/03/2025 | 235 | 101080101 | DROGAS E MEDICAMENTOS | | 75113 75113 CIRURGICA PINHEIRO LTDA | 0,00 | 703,50 | 1.838.010,26 |
| 20/03/2025 | 236 | 501010307 | HONORARIOS | | REF. AO VALOR NFS-E 53 EM RAZÃO DOS MESES DEZ/24, JAN/25 E FEV/25 53 VICTOR PEL | 0,00 | 30.000,00 | 1.868.010,26 |
| 20/03/2025 | 236 | 402020101 | SERVICOS MEDICOS - PJ | | REF. AO VALOR NFS-E 6 6 RAD MEDICINA LTDA | 0,00 | 198.000,00 | 2.066.010,26 |
| 20/03/2025 | 236 | 402020302 | MANUTENCAO DE VEICULOS | | REF. AO VALOR NFS-E 1393 1393 ZULMIRA CANDIDA COSTA - SERVIÇOS | 0,00 | 2.729,00 | 2.068.739,26 |
| 20/03/2025 | 236 | 201020102 | IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ) | | REF. AO VALOR NFS-E 6 6 RAD MEDICINA LTDA | 2.970,00 | 0,00 | 2.065.769,26 |
| 20/03/2025 | 236 | 201020103 | CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL) | | REF. AO VALOR NFS-E 6 6 RAD MEDICINA LTDA | 9.207,00 | 0,00 | 2.056.562,26 |
| 20/03/2025 | 238 | 101010379 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37559-4 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 DENGUE 0024-07 | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 6 RAD MEDICINA LTDA | 185.823,00 | 0,00 | 1.870.739,26 |
| 20/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 5 RAD MEDICINA LTDA | 625.000,00 | 0,00 | 1.245.739,26 |
| 20/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 56 RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA | 15.000,00 | 0,00 | 1.230.739,26 |
| 20/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 552 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA | 15.000,00 | 0,00 | 1.215.739,26 |
| 20/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 164 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS | 350,00 | 0,00 | 1.215.389,26 |
| 20/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 163 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS | 15.000,00 | 0,00 | 1.200.389,26 |
| 20/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1157 DOMINIUM EQUIPAMENTOS LTDA | 10.000,00 | 0,00 | 1.190.389,26 |
| 20/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2524 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMON | 10.000,00 | 0,00 | 1.180.389,26 |
| 20/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 542 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA | 50.000,00 | 0,00 | 1.130.389,26 |
| 20/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 151 REFEICOES E CIA LTDA | 9.000,00 | 0,00 | 1.121.389,26 |
| 20/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 17893 PANIFICADORA KI PAO LTDA | 3.982,84 | 0,00 | 1.117.406,42 |

**CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL** **SALDO ANTERIOR: R$304.466,07**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 20/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 5413 5413 COMERCIAL PABLOS LTDA. | 2.820,00 | 0,00 | 1.114.586,42 |
| 20/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | NOTA DE LOCAÇÃO 18274 018274 OXIGENIO UBERLANDIA LTDA | 3.570,00 | 0,00 | 1.111.016,42 |
| 20/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 4053 ADESC - GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA | 3.399,62 | 0,00 | 1.107.616,80 |
| 20/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 010.181 010.181 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. | 479,40 | 0,00 | 1.107.137,40 |
| 20/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 317.642 317.642 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | 2.873,70 | 0,00 | 1.104.263,70 |
| 21/03/2025 | 235 | 101080102 | MATERIAL MEDICO HOSPITALAR | | 322.703 322.703 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | 0,00 | 269,90 | 1.104.533,60 |
| 21/03/2025 | 235 | 101080101 | DROGAS E MEDICAMENTOS | | 322.702 322.702 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | 0,00 | 2.398,47 | 1.106.932,07 |
| 21/03/2025 | 236 | 402010112 | SEGURANCA E MEDICINA TRABALHO | | REF. AO VALOR NFS-E 13813 13813 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MED | 0,00 | 2.600,00 | 1.109.532,07 |
| 21/03/2025 | 236 | 402010208 | VALE ALIMENTACAO | | REF. AO VALOR NFS-E 18152 18152 BENEFICIOS UPS LTDA | 0,00 | 28.800,00 | 1.138.332,07 |
| 21/03/2025 | 236 | 201020102 | IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ) | | REF. AO VALOR NFS-E 13813 13813 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MED | 39,00 | 0,00 | 1.138.293,07 |
| 21/03/2025 | 236 | 201020103 | CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL) | | REF. AO VALOR NFS-E 13813 13813 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MED | 120,90 | 0,00 | 1.138.172,17 |
| 21/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 17689 BENEFICIOS UPS LTDA | 28.600,00 | 0,00 | 1.109.572,17 |
| 21/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 159 COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV LTDA | 4.384,20 | 0,00 | 1.105.187,97 |
| 21/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 46680 INTER GAZ LTDA | 180,00 | 0,00 | 1.105.007,97 |
| 21/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 118 SERRALHERIA DINIZ LTDA | 280,00 | 0,00 | 1.104.727,97 |
| 22/03/2025 | 235 | 101080110 | MATERIAL P/ CONSUMO GERAL | | 41607 41607 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 0,00 | 70,70 | 1.104.798,67 |
| 22/03/2025 | 235 | 101080110 | MATERIAL P/ CONSUMO GERAL | | 41602 41602 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 0,00 | 401,57 | 1.105.200,24 |
| 22/03/2025 | 235 | 101080105 | MATERIAL DE ESCRITORIO | | 41604 41604 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 0,00 | 101,34 | 1.105.301,58 |
| 22/03/2025 | 235 | 101080103 | MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA | | 41603 41603 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 0,00 | 279,48 | 1.105.581,06 |
| 22/03/2025 | 235 | 101080104 | MATERIAL PARA MANUTENCAO | | 41607 41607 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 0,00 | 329,48 | 1.105.910,54 |
| 22/03/2025 | 235 | 101080104 | MATERIAL PARA MANUTENCAO | | 41602 41602 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 0,00 | 67,47 | 1.105.978,01 |
| 22/03/2025 | 236 | 501010105 | SERVICOS DE TERCEIROS - MANUTENCAO | | REF. AO VALOR NFS-E 13721 13721 MARCUS VINICIUS MARQUES | 0,00 | 500,00 | 1.106.478,01 |
| 24/03/2025 | 235 | 101080101 | DROGAS E MEDICAMENTOS | | 323.020 323.020 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | 0,00 | 525,00 | 1.107.003,01 |
| 24/03/2025 | 236 | 501010410 | LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS | | REF. AO VALOR NFS-E 1254 1254 DOMINIUM EQUIPAMENTOS LTDA | 0,00 | 19.891,78 | 1.126.894,79 |
| 24/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 13813 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E M | 2.440,10 | 0,00 | 1.124.454,69 |
| 24/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 318.014 318.014 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | 132,30 | 0,00 | 1.124.322,39 |
| 24/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 41425 41425 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 2.225,30 | 0,00 | 1.122.097,09 |
| 24/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 41437 41437 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 103,21 | 0,00 | 1.121.993,88 |
| 24/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 50 50 IMPERIO DAS FERRAGENS LTDA | 117,00 | 0,00 | 1.121.876,88 |
| 24/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1377 ZULMIRA CANDIDA COSTA - SERVIÇOS | 861,00 | 0,00 | 1.121.015,88 |
| 24/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 41426 41426 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 3.844,39 | 0,00 | 1.117.171,49 |
| 25/03/2025 | 235 | 101080110 | MATERIAL P/ CONSUMO GERAL | | 56 56 IMPERIO DAS FERRAGENS LTDA | 0,00 | 56,00 | 1.117.227,49 |
| 25/03/2025 | 235 | 101080104 | MATERIAL PARA MANUTENCAO | | 396 396 MV COMERCIO DE TINTAS E SERVICOS LTDA | 0,00 | 173,00 | 1.117.400,49 |
| 25/03/2025 | 235 | 101080101 | DROGAS E MEDICAMENTOS | | 75.254 75.254 CIRURGICA PINHEIRO LTDA | 0,00 | 608,50 | 1.118.008,99 |
| 25/03/2025 | 235 | 101080102 | MATERIAL MEDICO HOSPITALAR | | 31803 31803 KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA | 0,00 | 1.200,00 | 1.119.208,99 |

**CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL** **SALDO ANTERIOR: R$304.466,07**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 5 RAD MEDICINA LTDA | 60.000,00 | 0,00 | 1.059.208,99 |
| 25/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 885 885 DROGARIA NOGUEIRA LTDA | 39,96 | 0,00 | 1.059.169,03 |
| 25/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 033983 OXIGENIO UBERLANDIA LTDA | 3.150,00 | 0,00 | 1.056.019,03 |
| 26/03/2025 | 235 | 101080112 | GENEROS ALIMENTICIOS | | 25986 25986 INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MAIS SABOR DE MINAS LTDA | 0,00 | 550,00 | 1.056.569,03 |
| 26/03/2025 | 237 | 402020509 | LANCHES E REFEICOES | | 18370 | 0,00 | 219,60 | 1.056.788,63 |
| 26/03/2025 | 238 | 101010377 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07 | | 265 GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA | 45.259,90 | 0,00 | 1.011.528,73 |
| 26/03/2025 | 238 | 101010377 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07 | | 102 NUMERA ASSESSORIA CONTABIL | 29.000,00 | 0,00 | 982.528,73 |
| 26/03/2025 | 238 | 101010377 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07 | | 56 RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA | 15.000,00 | 0,00 | 967.528,73 |
| 26/03/2025 | 238 | 101010377 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07 | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2524 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMON | 16.052,90 | 0,00 | 951.475,83 |
| 26/03/2025 | 238 | 101010377 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07 | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1157 DOMINIUM EQUIPAMENTOS LTDA | 10.978,35 | 0,00 | 940.497,48 |
| 26/03/2025 | 238 | 101010377 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07 | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 552 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA | 24.417,00 | 0,00 | 916.080,48 |
| 26/03/2025 | 238 | 101010377 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07 | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 542 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA | 80.000,00 | 0,00 | 836.080,48 |
| 26/03/2025 | 238 | 101010377 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07 | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 5 RAD MEDICINA LTDA | 130.000,00 | 0,00 | 706.080,48 |
| 26/03/2025 | 238 | 101010377 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07 | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2903 SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA | 50.000,00 | 0,00 | 656.080,48 |
| 27/03/2025 | 235 | 101080104 | MATERIAL PARA MANUTENCAO | | 41651 41651 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 0,00 | 58,35 | 656.138,83 |
| 27/03/2025 | 236 | 501010301 | PUBLICIDADE E PROPAGANDA | | REF. AO VALOR NFS-E 174 174 INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA - SERVIÇOS | 0,00 | 5.000,00 | 661.138,83 |
| 27/03/2025 | 237 | 402020509 | LANCHES E REFEICOES | | 41645 | 0,00 | 435,60 | 661.574,43 |
| 27/03/2025 | 238 | 101010377 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07 | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 5 RAD MEDICINA LTDA | 50.000,00 | 0,00 | 611.574,43 |
| 28/03/2025 | 238 | 101010377 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07 | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 11 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS L | 21.419,40 | 0,00 | 590.155,03 |
| 28/03/2025 | 238 | 101010377 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07 | | 457 LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS | 5.000,00 | 0,00 | 585.155,03 |
| 28/03/2025 | 238 | 101010377 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07 | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 794 INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTACAO | 25.000,00 | 0,00 | 560.155,03 |
| 28/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 41456 41456 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 533,29 | 0,00 | 559.621,74 |
| 28/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 163 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS | 19.000,00 | 0,00 | 540.621,74 |
| 28/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 151 REFEICOES E CIA LTDA | 9.632,90 | 0,00 | 530.988,84 |
| 28/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 18 JX RADIOLOGIA | 65.000,00 | 0,00 | 465.988,84 |
| 28/03/2025 | 238 | 101010379 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37559-4 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 DENGUE 0024-07 | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2904 SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA | 403,00 | 0,00 | 465.585,84 |
| 31/03/2025 | 235 | 101080115 | OXIGENIO MEDICINAL | | 034281 OXIGENIO UBERLANDIA LTDA | 0,00 | 11.698,52 | 477.284,36 |
| 31/03/2025 | 235 | 101080115 | OXIGENIO MEDICINAL | | 034281 OXIGENIO UBERLANDIA LTDA | 0,00 | 20.000,00 | 497.284,36 |
| 31/03/2025 | 236 | 402020404 | SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA | | REF. AO VALOR NFS-E 554 554 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA | 0,00 | 196.275,01 | 693.559,37 |
| 31/03/2025 | 236 | 201020301 | ISS SOBRE SERVICOS TOMADOS A RECOLHER | | REF. AO VALOR NFS-E 554 554 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA | 3.925,50 | 0,00 | 689.633,87 |
| 31/03/2025 | 237 | 402020509 | LANCHES E REFEICOES | | 18570 | 0,00 | 181,50 | 689.815,37 |
| 31/03/2025 | 238 | 101010377 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07 | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2427 FUNDACAO DE ASSISTENCIA ESTUDO E PESQUISA DE U | 6.856,10 | 0,00 | 682.959,27 |

**CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL** **SALDO ANTERIOR: R$304.466,07**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31/03/2025 | 238 | 101010377 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07 | | 41477 41477 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 79,20 | 0,00 | 682.880,07 |
| 31/03/2025 | 238 | 101010377 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07 | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 323 CLIMA CAR AR CONDICIONADO AUTOMOTIVO LTDA | 455,00 | 0,00 | 682.425,07 |
| 31/03/2025 | 238 | 101010377 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07 | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 231 AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA - ME | 795,00 | 0,00 | 681.630,07 |
| 31/03/2025 | 238 | 101010377 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07 | | 41411 41411 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 1.491,20 | 0,00 | 680.138,87 |
| 31/03/2025 | 238 | 101010377 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07 | | REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 174 INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA - SERVIÇOS | 5.000,00 | 0,00 | 675.138,87 |
| 31/03/2025 | 238 | 101010377 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07 | | 41492 41492 COMERCIAL RONEWTON LTDA | 82,00 | 0,00 | 675.056,87 |

**TOTAL DÉBITO: R$2.031.218,67** **TOTAL CRÉDITO: R$2.401.809,47** **SALDO ATUAL: R$675.056,87**

**CONTA CONTÁBIL: 201070111 - EMPRÉSTIMO Nº 7004231-4** **SALDO ANTERIOR: R$4.496,66**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTAL DÉBITO: R$0,00** **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$4.496,66**

**CONTA CONTÁBIL: 201070114 - EMPRÉSTIMO Nº 36829-6** **SALDO ANTERIOR: R$100,00**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTAL DÉBITO: R$0,00** **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$100,00**

**CONTA CONTÁBIL: 203020101 - SUPERAVIT DO PERIODO** **SALDO ANTERIOR: R$282.434,79**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTAL DÉBITO: R$0,00** **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$282.434,79**

**CONTA CONTÁBIL: 301010207 - CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI** **SALDO ANTERIOR: R$4.889.973,21**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31/03/2025 | 234 | 201030207 | CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI | | RECONHECIMENTO RECEITA CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 | 0,00 | 2.544.558,04 | 7.434.531,25 |

**TOTAL DÉBITO: R$0,00** **TOTAL CRÉDITO: R$2.544.558,04** **SALDO ATUAL: R$7.434.531,25**

**CONTA CONTÁBIL: 301040401 - OUTRAS RECEITAS** **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTAL DÉBITO: R$0,00** **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$0,00**

**CONTA CONTÁBIL: 301050101 - CONTRIBUICAO PREVIDENCIARIA ISENTA** **SALDO ANTERIOR: R$243.255,54**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31/03/2025 | 234 | 201020401 | INSS PATRONAL ISENTA | | ISENÇÃO INSS PATRONAL 03/2025 | 0,00 | 149.148,18 | 392.403,72 |

**TOTAL DÉBITO: R$0,00** **TOTAL CRÉDITO: R$149.148,18** **SALDO ATUAL: R$392.403,72**

**CONTA CONTÁBIL: 301050103 - PIS SOBRE FOLHA ISENTA** **SALDO ANTERIOR: R$8.750,19**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31/03/2025 | 234 | 201020104 | PIS SOBRE FOLHA ISENTA | | ISENÇÃO PIS 03/2025 | 0,00 | 5.365,04 | 14.115,23 |

**TOTAL DÉBITO: R$0,00** **TOTAL CRÉDITO: R$5.365,04** **SALDO ATUAL: R$14.115,23**

**CONTA CONTÁBIL: 303010102 - DESCONTOS OBTIDOS** **SALDO ANTERIOR: R$100,00**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTAL DÉBITO: R$0,00** **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$100,00**

**CONTA CONTÁBIL: 402010101 - SALARIOS** **SALDO ANTERIOR: -R$1.425.551,59**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 06/03/2025 | 237 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | | 1.810,43 | 0,00 | -1.427.362,02 |
| 06/03/2025 | 237 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | | 1.810,43 | 0,00 | -1.429.172,45 |
| 06/03/2025 | 237 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | | 2.365,73 | 0,00 | -1.431.538,18 |
| 06/03/2025 | 237 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | | 1.047,69 | 0,00 | -1.432.585,87 |
| 06/03/2025 | 237 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | | 3.606,98 | 0,00 | -1.436.192,85 |
| 06/03/2025 | 237 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | | 2.777,11 | 0,00 | -1.438.969,96 |
| 06/03/2025 | 237 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | | 224,67 | 0,00 | -1.439.194,63 |
| 06/03/2025 | 237 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | | 2.322,45 | 0,00 | -1.441.517,08 |
| 06/03/2025 | 237 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | | 1.433,27 | 0,00 | -1.442.950,35 |
| 07/03/2025 | 237 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | REF PISO | 1.541,21 | 0,00 | -1.444.491,56 |
| 07/03/2025 | 237 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | REF PISO | 1.541,21 | 0,00 | -1.446.032,77 |
| 14/03/2025 | 237 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 1.667,14 | 0,00 | -1.447.699,91 |
| 14/03/2025 | 237 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 1.589,01 | 0,00 | -1.449.288,92 |
| 14/03/2025 | 237 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 1.667,14 | 0,00 | -1.450.956,06 |
| 14/03/2025 | 237 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 1.705,83 | 0,00 | -1.452.661,89 |
| 14/03/2025 | 237 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 1.589,01 | 0,00 | -1.454.250,90 |
| 14/03/2025 | 237 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 1.667,14 | 0,00 | -1.455.918,04 |
| 14/03/2025 | 237 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 1.667,14 | 0,00 | -1.457.585,18 |
| 14/03/2025 | 237 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 1.667,14 | 0,00 | -1.459.252,32 |
| 14/03/2025 | 237 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 1.607,23 | 0,00 | -1.460.859,55 |
| 14/03/2025 | 237 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 1.534,85 | 0,00 | -1.462.394,40 |
| 14/03/2025 | 237 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 1.667,14 | 0,00 | -1.464.061,54 |
| 14/03/2025 | 237 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 1.574,96 | 0,00 | -1.465.636,50 |
| 14/03/2025 | 237 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 1.445,55 | 0,00 | -1.467.082,05 |
| 17/03/2025 | 237 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 1.842,14 | 0,00 | -1.468.924,19 |
| 17/03/2025 | 237 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 1.618,93 | 0,00 | -1.470.543,12 |
| 17/03/2025 | 237 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 1.570,26 | 0,00 | -1.472.113,38 |
| 27/03/2025 | 237 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 1.842,14 | 0,00 | -1.473.955,52 |
| 28/03/2025 | 237 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 1.667,14 | 0,00 | -1.475.622,66 |
| 28/03/2025 | 237 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 1.667,14 | 0,00 | -1.477.289,80 |
| 28/03/2025 | 237 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 1.667,14 | 0,00 | -1.478.956,94 |
| 28/03/2025 | 237 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 1.667,14 | 0,00 | -1.480.624,08 |
| 28/03/2025 | 237 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR | 1.667,14 | 0,00 | -1.482.291,22 |
| 31/03/2025 | 237 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | | 3.053,22 | 0,00 | -1.485.344,44 |
| 31/03/2025 | 237 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | | 514,86 | 0,00 | -1.485.859,30 |
| 31/03/2025 | 237 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | | 2.156,63 | 0,00 | -1.488.015,93 |
| 31/03/2025 | 237 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | | 1.810,43 | 0,00 | -1.489.826,36 |
| 31/03/2025 | 237 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | | 1.680,43 | 0,00 | -1.491.506,79 |
| 31/03/2025 | 237 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | | 1.433,27 | 0,00 | -1.492.940,06 |
| 31/03/2025 | 237 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | REF MARÇO 2025 | 293.995,53 | 0,00 | -1.786.935,59 |
| 31/03/2025 | 237 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | | 1.810,43 | 0,00 | -1.788.746,02 |
| 31/03/2025 | 237 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | | 1.694,34 | 0,00 | -1.790.440,36 |
| 31/03/2025 | 237 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | REF MARÇO 2025 | 21.010,38 | 0,00 | -1.811.450,74 |
| 31/03/2025 | 237 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | REF PISO ENFERMAGEM | 1.541,21 | 0,00 | -1.812.991,95 |

**CONTA CONTÁBIL: 402010101 - SALARIOS** **SALDO ANTERIOR: -R$1.425.551,59**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31/03/2025 | 237 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | REF PISO ENFERMAGEM | 1.302,22 | 0,00 | -1.814.294,17 |
| 31/03/2025 | 237 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | REF PISO ENFERMAGEM | 113.302,59 | 0,00 | -1.927.596,76 |
| 31/03/2025 | 237 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | REF PISO ENFERMAGEM | 1.541,21 | 0,00 | -1.929.137,97 |
| 31/03/2025 | 237 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM | 1.541,21 | 0,00 | -1.930.679,18 |
| 31/03/2025 | 237 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM | 10.116,93 | 0,00 | -1.940.796,11 |
| 31/03/2025 | 237 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM | 1.447,01 | 0,00 | -1.942.243,12 |
| 31/03/2025 | 237 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO | 1.667,14 | 0,00 | -1.943.910,26 |
| 31/03/2025 | 237 | 201010102 | INSS A RECOLHER | | REF MARÇO/25 | 47.983,79 | 0,00 | -1.991.894,05 |
| 31/03/2025 | 237 | 201020101 | IRRF 0561 A RECOLHER (EMPREGADOS) | | REF MARÇO/25 | 21.080,32 | 0,00 | -2.012.974,37 |

**TOTAL DÉBITO: R$587.422,78** **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-2.012.974,37**

**CONTA CONTÁBIL: 402010102 - 13 SALARIO** **SALDO ANTERIOR: -R$61.689,26**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31/03/2025 | 234 | 201010201 | 13 SALARIO | | PROVISÃO 13 SALARIO MENSAL 03/2025 | 32.847,63 | 0,00 | -94.536,89 |

**TOTAL DÉBITO: R$32.847,63** **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-94.536,89**

**CONTA CONTÁBIL: 402010103 - FERIAS** **SALDO ANTERIOR: -R$84.840,31**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31/03/2025 | 234 | 201010205 | FERIAS | | PROVISÃO FERIAS MENSAL 03/2025 | 46.409,16 | 0,00 | -131.249,47 |
| 31/03/2025 | 234 | 201010205 | FERIAS | | VALOR REF. FERIAS PAGAS NA RESCISÃO 01, 02 E 03/2025 | 0,00 | 11.909,12 | -119.340,35 |

**TOTAL DÉBITO: R$46.409,16** **TOTAL CRÉDITO: R$11.909,12** **SALDO ATUAL: R$-119.340,35**

**CONTA CONTÁBIL: 402010111 - INDENIZACOES TRABALHISTAS** **SALDO ANTERIOR: -R$76.741,27**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11/03/2025 | 237 | 201010101 | SALARIOS A PAGAR | | | 3.557,95 | 0,00 | -80.299,22 |
| 18/03/2025 | 237 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | | 2.146,92 | 0,00 | -82.446,14 |
| 28/03/2025 | 237 | 201010110 | RESCISOES A PAGAR | | REF RESCISÃO COMPLEMENTAR | 1.393,03 | 0,00 | -83.839,17 |

**TOTAL DÉBITO: R$7.097,90** **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-83.839,17**

**CONTA CONTÁBIL: 402010112 - SEGURANCA E MEDICINA TRABALHO** **SALDO ANTERIOR: -R$1.325,00**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 07/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR NFS-E 13801 13801 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MED | 277,00 | 0,00 | -1.602,00 |
| 21/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR NFS-E 13813 13813 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MED | 2.600,00 | 0,00 | -4.202,00 |

**TOTAL DÉBITO: R$2.877,00** **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-4.202,00**

**CONTA CONTÁBIL: 402010203 - VALE TRANSPORTE** **SALDO ANTERIOR: -R$1.629,59**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 03/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR NFS-E 12341683 12341683 BENEFICIO FACIL SERVICOS LTDA | 725,02 | 0,00 | -2.354,61 |

**TOTAL DÉBITO: R$725,02** **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-2.354,61**

**CONTA CONTÁBIL: 402010208 - VALE ALIMENTAÇÃO** **SALDO ANTERIOR: -R$85.200,00**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR NFS-E 18152 18152 BENEFICIOS UPS LTDA | 28.800,00 | 0,00 | -114.000,00 |

**CONTA CONTÁBIL: 402010208 - VALE ALIMENTAÇÃO** **SALDO ANTERIOR: -R$85.200,00**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTAL DÉBITO: R$28.800,00** **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-114.000,00**

**CONTA CONTÁBIL: 402010301 - INSS PATRONAL ISENTA** **SALDO ANTERIOR: -R$243.255,54**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31/03/2025 | 234 | 201020401 | INSS PATRONAL ISENTA | | ISENÇÃO INSS PATRONAL 03/2025 | 149.148,18 | 0,00 | -392.403,72 |

**TOTAL DÉBITO: R$149.148,18** **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-392.403,72**

**CONTA CONTÁBIL: 402010302 - FGTS** **SALDO ANTERIOR: -R$60.633,15**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11/03/2025 | 237 | 201010103 | FGTS A RECOLHER | | WENDEL | 327,33 | 0,00 | -60.960,48 |
| 31/03/2025 | 237 | 201010103 | FGTS A RECOLHER | | REF MARÇO/25 | 28.011,65 | 0,00 | -88.972,13 |

**TOTAL DÉBITO: R$28.338,98** **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-88.972,13**

**CONTA CONTÁBIL: 402010303 - PIS SOBRE FOLHA ISENTA** **SALDO ANTERIOR: -R$8.750,19**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31/03/2025 | 234 | 201020104 | PIS SOBRE FOLHA ISENTA | | ISENÇÃO PIS 03/2025 | 5.365,04 | 0,00 | -14.115,23 |

**TOTAL DÉBITO: R$5.365,04** **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-14.115,23**

**CONTA CONTÁBIL: 402020101 - SERVIÇOS MÉDICOS - PJ** **SALDO ANTERIOR: -R$2.542.532,36**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 05/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 56 RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA | 30.000,00 | 0,00 | -2.572.532,36 |
| 05/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR NFS-E 18 18 JX RADIOLOGIA | 65.000,00 | 0,00 | -2.637.532,36 |
| 07/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR NFS-E 552 552 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA | 42.000,00 | 0,00 | -2.679.532,36 |
| 12/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR NFS-E 2903 2903 SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA | 86.199,07 | 0,00 | -2.765.731,43 |
| 12/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR NFS-E 5 5 RAD MEDICINA LTDA | 1.006.561,00 | 0,00 | -3.772.292,43 |
| 12/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR NFS-E 2904 2904 SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA | 403,00 | 0,00 | -3.772.695,43 |
| 20/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR NFS-E 6 6 RAD MEDICINA LTDA | 198.000,00 | 0,00 | -3.970.695,43 |

**TOTAL DÉBITO: R$1.428.163,07** **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-3.970.695,43**

**CONTA CONTÁBIL: 402020201 - DROGAS E MEDICAMENTOS** **SALDO ANTERIOR: -R$134.896,25**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31/03/2025 | 242 | 101080101 | DROGAS E MEDICAMENTOS | | CONSUMO ESTOQUE 03/2025 | 65.911,02 | 0,00 | -200.807,27 |

**TOTAL DÉBITO: R$65.911,02** **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-200.807,27**

**CONTA CONTÁBIL: 402020202 - MATERIAL MÉDICOS HOSPITALARES** **SALDO ANTERIOR: -R$59.956,71**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31/03/2025 | 242 | 101080102 | MATERIAL MEDICO HOSPITALAR | | CONSUMO ESTOQUE 03/2025 | 39.703,80 | 0,00 | -99.660,51 |

**TOTAL DÉBITO: R$39.703,80** **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-99.660,51**

**CONTA CONTÁBIL: 402020203 - OXIGÊNIO MEDICINAL** **SALDO ANTERIOR: -R$38.432,36**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31/03/2025 | 234 | 101080115 | OXIGENIO MEDICINAL | | CONSUMO ESTOQUE 03/2025 | 38.418,52 | 0,00 | -76.850,88 |

**TOTAL DÉBITO: R$38.418,52** **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-76.850,88**

**CONTA CONTÁBIL: 402020205 - NUTRIÇÃO E DIETÉTICA** **SALDO ANTERIOR: -R$13.104,35**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31/03/2025 | 242 | 101080112 | GENEROS ALIMENTICIOS | | CONSUMO ESTOQUE 03/2025 | 5.412,64 | 0,00 | -18.516,99 |

**TOTAL DÉBITO: R$5.412,64** **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-18.516,99**

**CONTA CONTÁBIL: 402020301 - COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES** **SALDO ANTERIOR: -R$6.249,84**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 159 COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV LTDA | 4.384,20 | 0,00 | -10.634,04 |

**TOTAL DÉBITO: R$4.384,20** **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-10.634,04**

**CONTA CONTÁBIL: 402020302 - MANUTENCAO DE VEICULOS** **SALDO ANTERIOR: -R$5.634,00**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 06/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR NFS-E 323 323 CLIMA CAR AR CONDICIONADO AUTOMOTIVO LTDA | 455,00 | 0,00 | -6.089,00 |
| 20/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR NFS-E 1393 1393 ZULMIRA CANDIDA COSTA - SERVIÇOS | 2.729,00 | 0,00 | -8.818,00 |

**TOTAL DÉBITO: R$3.184,00** **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-8.818,00**

**CONTA CONTÁBIL: 402020307 - TELEFONE** **SALDO ANTERIOR: -R$4.400,00**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR NFS-E 4485909 4485909 WN TELECOM LTDA | 2.000,00 | 0,00 | -6.400,00 |

**TOTAL DÉBITO: R$2.000,00** **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-6.400,00**

**CONTA CONTÁBIL: 402020404 - SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA** **SALDO ANTERIOR: -R$685.849,55**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 05/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR NFS-E 233 233 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORI | 23.000,00 | 0,00 | -708.849,55 |
| 05/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 265 GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA | 45.259,90 | 0,00 | -754.109,45 |
| 10/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR NFS-E 163 163 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS | 34.000,00 | 0,00 | -788.109,45 |
| 13/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR NFS-E 542 542 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA | 196.275,01 | 0,00 | -984.384,46 |
| 13/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR NFS-E 794 794 INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTACAO LTD | 25.000,00 | 0,00 | -1.009.384,46 |
| 31/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR NFS-E 554 554 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA | 196.275,01 | 0,00 | -1.205.659,47 |

**TOTAL DÉBITO: R$519.809,92** **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-1.205.659,47**

**CONTA CONTÁBIL: 402020505 - MATERIAL DE CONSUMO** **SALDO ANTERIOR: -R$2.634,02**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31/03/2025 | 242 | 101080110 | MATERIAL P/ CONSUMO GERAL | | CONSUMO ESTOQUE 03/2025 | 259,65 | 0,00 | -2.893,67 |

**TOTAL DÉBITO: R$259,65** **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-2.893,67**

**CONTA CONTÁBIL: 402020506 - MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA** **SALDO ANTERIOR: -R$4.267,25**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31/03/2025 | 242 | 101080109 | MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA | | CONSUMO ESTOQUE 03/2025 | 1.534,01 | 0,00 | -5.801,26 |

**TOTAL DÉBITO: R$1.534,01** **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-5.801,26**

**CONTA CONTÁBIL: 402020508 - LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS** — **SALDO ANTERIOR: -R$700,00**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 164 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS | 350,00 | 0,00 | -1.050,00 |

**TOTAL DÉBITO: R$350,00** **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-1.050,00**

**CONTA CONTÁBIL: 402020509 - LANCHES E REFEICOES** — **SALDO ANTERIOR: -R$53.612,94**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 151 REFEICOES E CIA LTDA | 9.632,90 | 0,00 | -63.245,84 |
| 01/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 151 REFEICOES E CIA LTDA | 9.000,00 | 0,00 | -72.245,84 |
| 05/03/2025 | 235 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 17893 PANIFICADORA KI PAO LTDA | 3.982,84 | 0,00 | -76.228,68 |
| 13/03/2025 | 237 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 41524 | 2.074,20 | 0,00 | -78.302,88 |
| 14/03/2025 | 237 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 1772070 | 311,94 | 0,00 | -78.614,82 |
| 26/03/2025 | 237 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 18370 | 219,60 | 0,00 | -78.834,42 |
| 27/03/2025 | 237 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 41645 | 435,60 | 0,00 | -79.270,02 |
| 31/03/2025 | 237 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 18570 | 181,50 | 0,00 | -79.451,52 |

**TOTAL DÉBITO: R$25.838,58** **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-79.451,52**

**CONTA CONTÁBIL: 402020513 - MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA** — **SALDO ANTERIOR: -R$13.947,96**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31/03/2025 | 242 | 101080103 | MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA | | CONSUMO ESTOQUE 03/2025 | 11.836,51 | 0,00 | -25.784,47 |

**TOTAL DÉBITO: R$11.836,51** **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-25.784,47**

**CONTA CONTÁBIL: 402020514 - DEPRECIACAO E AMORTIZACAO** — **SALDO ANTERIOR: -R$22,37**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31/03/2025 | 241 | 102050227 | ( - ) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI | | DEPRECIAÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES | 17,58 | 0,00 | -39,95 |
| 31/03/2025 | 241 | 102050228 | ( - ) BENS DE PEQUENO VALOR CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI | | DEPRECIAÇÃO TIPO NÃO IDENTIFICADO | 25,83 | 0,00 | -65,78 |
| 31/03/2025 | 241 | 102050227 | ( - ) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI | | DEPRECIAÇÃO EQUIPAMENTOS AUXILIARES | 11,79 | 0,00 | -77,57 |

**TOTAL DÉBITO: R$55,20** **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-77,57**

**CONTA CONTÁBIL: 501010102 - CONSERVACAO E LIMPEZA** — **SALDO ANTERIOR: -R$79.317,10**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR NFS-E 231 231 AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA - ME | 795,00 | 0,00 | -80.112,10 |
| 12/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR NFS-E 2427 2427 FUNDACAO DE ASSISTENCIA ESTUDO E PESQUISA DE UBER | 6.856,10 | 0,00 | -86.968,20 |
| 13/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR NFS-E 2524 2524 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL | 31.257,22 | 0,00 | -118.225,42 |

**TOTAL DÉBITO: R$38.908,32** **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-118.225,42**

**CONTA CONTÁBIL: 501010105 - SERVICOS DE TERCEIROS - MANUTENCAO** — **SALDO ANTERIOR: -R$42.313,32**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 05/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR NFS-E 11 11 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA | 24.620,00 | 0,00 | -66.933,32 |
| 06/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR NFS-E 13487 13487 MARCUS VINICIUS MARQUES | 500,00 | 0,00 | -67.433,32 |
| 06/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR NFS-E 120 120 SERRALHERIA DINIZ LTDA | 1.250,00 | 0,00 | -68.683,32 |
| 17/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR NFS-E 122 122 SERRALHERIA DINIZ LTDA | 100,00 | 0,00 | -68.783,32 |

**CONTA CONTÁBIL: 501010105 - SERVICOS DE TERCEIROS - MANUTENCAO** **SALDO ANTERIOR: -R$42.313,32**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR NFS-E 13721 13721 MARCUS VINICIUS MARQUES | 500,00 | 0,00 | -69.283,32 |

**TOTAL DÉBITO: R$26.970,00** **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-69.283,32**

**CONTA CONTÁBIL: 501010111 - MATERIAL DE MANUTENCAO PREDIAL** **SALDO ANTERIOR: -R$2.158,37**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31/03/2025 | 242 | 101080104 | MATERIAL PARA MANUTENCAO | | CONSUMO ESTOQUE 03/2025 | 323,68 | 0,00 | -2.482,05 |

**TOTAL DÉBITO: R$323,68** **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-2.482,05**

**CONTA CONTÁBIL: 501010301 - PUBLICIDADE E PROPAGANDA** **SALDO ANTERIOR: -R$10.182,00**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR NFS-E 174 174 INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA - SERVIÇOS | 5.000,00 | 0,00 | -15.182,00 |

**TOTAL DÉBITO: R$5.000,00** **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-15.182,00**

**CONTA CONTÁBIL: 501010305 - CONSULTORIA** **SALDO ANTERIOR: -R$61.400,00**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 04/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 102 NUMERA ASSESSORIA CONTABIL | 29.000,00 | 0,00 | -90.400,00 |
| 05/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR NFS-E 4 4 58.407.333 MAYLLA DE PAULA OLIVEIRA | 6.000,00 | 0,00 | -96.400,00 |

**TOTAL DÉBITO: R$35.000,00** **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-96.400,00**

**CONTA CONTÁBIL: 501010307 - HONORARIOS** **SALDO ANTERIOR: -R$10.000,00**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 05/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | 457 LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS | 5.000,00 | 0,00 | -15.000,00 |
| 20/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR NFS-E 53 EM RAZÃO DOS MESES DEZ/24, JAN/25 E FEV/25 53 VICTOR PEL | 30.000,00 | 0,00 | -45.000,00 |

**TOTAL DÉBITO: R$35.000,00** **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-45.000,00**

**CONTA CONTÁBIL: 501010310 - SERVICOS TOMADOS DE TERCEIROS** **SALDO ANTERIOR: -R$9.350,86**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTAL DÉBITO: R$0,00** **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-9.350,86**

**CONTA CONTÁBIL: 501010403 - IMPRESSOS E MATERIAIS DE ESCRITORIO** **SALDO ANTERIOR: -R$4.584,03**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31/03/2025 | 242 | 101080105 | MATERIAL DE ESCRITORIO | | CONSUMO ESTOQUE 03/2025 | 2.888,10 | 0,00 | -7.472,13 |

**TOTAL DÉBITO: R$2.888,10** **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-7.472,13**

**CONTA CONTÁBIL: 501010410 - LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS** **SALDO ANTERIOR: -R$39.705,35**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 24/03/2025 | 236 | 201040101 | FORNECEDORES EM GERAL | | REF. AO VALOR NFS-E 1254 1254 DOMINIUM EQUIPAMENTOS LTDA | 19.891,78 | 0,00 | -59.597,13 |

**CONTA CONTÁBIL: 501010410 - LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS** **SALDO ANTERIOR: -R$39.705,35**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTAL DÉBITO: R$19.891,78** **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-59.597,13**

**CONTA CONTÁBIL: 503010201 - TARIFAS BANCARIAS** **SALDO ANTERIOR: -R$3.156,69**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 06/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | TARIFAS BANCARIAS | 421,00 | 0,00 | -3.577,69 |
| 07/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | TARIFAS BANCARIAS | 307,60 | 0,00 | -3.885,29 |
| 13/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | TARIFAS BANCARIAS | 91,00 | 0,00 | -3.976,29 |
| 17/03/2025 | 238 | 101010378 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PROVISOES 0024-07 | | TARIFAS BANCARIAS | 99,00 | 0,00 | -4.075,29 |
| 17/03/2025 | 238 | 101010379 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37559-4 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 DENGUE 0024-07 | | TARIFAS BANCARIAS | 99,00 | 0,00 | -4.174,29 |
| 17/03/2025 | 238 | 101010376 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07 | | TARIFAS BANCARIAS | 99,00 | 0,00 | -4.273,29 |
| 18/03/2025 | 234 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | ESTORNO TARIFA BANCARIA | 0,00 | 0,10 | -4.273,19 |
| 18/03/2025 | 234 | 101010376 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07 | | ESTORNO TARIFA BANCARIA | 0,00 | 0,10 | -4.273,09 |
| 18/03/2025 | 234 | 101010377 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07 | | ESTORNO TARIFA BANCARIA | 0,00 | 0,10 | -4.272,99 |
| 18/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | TARIFAS BANCARIAS | 26,00 | 0,00 | -4.298,99 |
| 18/03/2025 | 238 | 101010377 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07 | | Cobrança referente a 17/03/2025 TARIFAS BANCARIAS | 0,10 | 0,00 | -4.299,09 |
| 18/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | Cobrança referente a 17/03/2025 TARIFAS BANCARIAS | 0,10 | 0,00 | -4.299,19 |
| 19/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | TARIFAS BANCARIAS | 98,90 | 0,00 | -4.398,09 |
| 20/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | TARIFAS BANCARIAS | 117,00 | 0,00 | -4.515,09 |
| 21/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | TARIFAS BANCARIAS | 42,40 | 0,00 | -4.557,49 |
| 24/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | TARIFAS BANCARIAS | 65,00 | 0,00 | -4.622,49 |
| 25/03/2025 | 238 | 101010377 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07 | | TARIFAS BANCARIAS | 98,90 | 0,00 | -4.721,39 |
| 25/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | TARIFAS BANCARIAS | 27,00 | 0,00 | -4.748,39 |
| 28/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | TARIFAS BANCARIAS | 39,00 | 0,00 | -4.787,39 |
| 28/03/2025 | 238 | 101010377 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07 | | TARIFAS BANCARIAS | 39,00 | 0,00 | -4.826,39 |
| 31/03/2025 | 238 | 101010377 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07 | | TARIFAS BANCARIAS | 52,00 | 0,00 | -4.878,39 |

**TOTAL DÉBITO: R$1.722,00** **TOTAL CRÉDITO: R$0,30** **SALDO ATUAL: R$-4.878,39**

**CONTA CONTÁBIL: 503010202 - JUROS PAGOS E INCORRIDOS** **SALDO ANTERIOR: -R$8.058,37**

| DATA LANCTO | LOTE | CÓDIGO | CONTRAPARTIDA | HISTÓRICO | COMPLEMENTO | DÉBITO | CRÉDITO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 16416 16416 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA | 3,90 | 0,00 | -8.062,27 |
| 11/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 27196 SANTOS EPI'S LTDA | 3,38 | 0,00 | -8.065,65 |
| 19/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 316.847 316.847 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | 312,38 | 0,00 | -8.378,03 |
| 20/03/2025 | 238 | 101010375 | B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07 | | 17893 PANIFICADORA KI PAO LTDA | 0,56 | 0,00 | -8.378,59 |

**TOTAL DÉBITO: R$320,22** **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-8.378,59**

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.04.29 16:03:06 -03'00'

KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE:33315690898

Assinado de forma digital por KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE:33315690898
Dados: 2025.04.29 16:03:21 -03'00'

☐ Visualizar Pix agrupados

## BB Cash - Conta corrente - Consulta autorizaveis - Extrato de conta corrente

G338081341201821007
08/04/2025 13:49:10

**Cliente - Conta atual**

| | |
|---|---|
| Agência | 3062-7 |
| Conta corrente | 37556-X ASSOCIACAO H B BRASIL |
| Período do extrato | 03 / 2025 |

**Lançamentos**

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R$ | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27/02/2025 | | 0000 | 00000 | Saldo Anterior | | 447.385,99 C | 447.385,99 C |
| 05/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.080.705 | 4.725,60 D | |
| | | | | 05/03 13:42 NATALIA MARIA CHAGAS LOU | | | |
| 05/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.080.895 | 3.082,12 D | |
| | | | | 05/03 13:42 FERNANDA CRISTINA SILVES | | | |
| 05/03/2025 | | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.501 | 182,00 D | |
| | | | | 104 0096 011731208000105 DOUGLAS DEBS | | | |
| 05/03/2025 | | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 30.502 | 39,00 D | |
| | | | | MARCELO DE CASTRO VILELA | | | |
| 05/03/2025 | | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 30.503 | 197,50 D | |
| | | | | SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM | | | |
| 05/03/2025 | | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 30.504 | 54,80 D | |
| | | | | MARCELO DE CASTRO VILELA | | | |
| 05/03/2025 | | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 30.505 | 1.120,00 D | |
| | | | | LEONARDO GABRIEL | | | |
| 05/03/2025 | | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 30.506 | 990,00 D | 436.994,97 C |
| | | | | BANCO ITAU S/A | | | |
| 06/03/2025 | | 0090 | 99015 | Transferência recebida | 550.090.000.079.066 | 11.997,66 C | |
| | | | | 06/03 10:45 MG 310350 FMS CUSTEIO SU | | | |
| 06/03/2025 | | 0090 | 99015 | Transferência recebida | 550.090.000.081.996 | 28.474,50 C | |
| | | | | 06/03 10:45 MG 310350 FMS EMENDA | | | |
| 06/03/2025 | | 0090 | 99015 | Transferência recebida | 550.090.000.081.997 | 738,90 C | |
| | | | | 06/03 10:45 MG 310350 FMS EMENDA | | | |
| 06/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.078.666 | 3.435,29 D | |
| | | | | 06/03 14:53 ANNA PAULA CANDIDO | | | |
| 06/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.080.715 | 2.777,11 D | |
| | | | | 06/03 14:53 POLIANA PEREIRA DA SILVA | | | |
| 06/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.080.729 | 2.365,73 D | |
| | | | | 06/03 14:53 ROSEMAR ALVES LOPES | | | |
| 06/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.080.763 | 2.322,45 D | |
| | | | | 06/03 14:35 CAMILA ELEN GONCALVES DE | | | |
| 06/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.081.488 | 2.716,47 D | |
| | | | | 06/03 14:53 VIVIANE LUZIA RIBEIRO | | | |
| 06/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.300.000.106.398 | 1.586,16 D | |
| | | | | 06/03 14:53 UNITEC I C APAR HOSP LTD | | | |
| 06/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.447.000.010.371 | 1.810,43 D | |
| | | | | 06/03 14:35 IDAIANE CRISTINA SALVINO | | | |
| 06/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.539.000.026.971 | 3.606,98 D | |
| | | | | 06/03 14:35 DEBORA CAROLINA SOARES | | | |
| 06/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 551.501.000.119.738 | 2.587,45 D | |
| | | | | 06/03 14:53 LEANDRO MOURA OLIVEIRA | | | |
| 06/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 551.510.000.034.219 | 3.045,10 D | |
| | | | | 06/03 14:52 COMERCIAL PABLOS LTDA | | | |
| 06/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 558.067.000.011.642 | 1.810,43 D | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 06/03 14:35 JESSICA ALVES DE MORAIS | | | |
| 06/03/2025 | 0000 | 13134 | Folha de Pagamento | 49.163 | 293.355,33 D | |
| 06/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.601 | 155,75 D | |
| | | | 756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON | | | |
| 06/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.602 | 1.679,44 D | |
| | | | 756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON | | | |
| 06/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.603 | 200,19 D | |
| | | | 756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON | | | |
| 06/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.604 | 555,66 D | |
| | | | 756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON | | | |
| 06/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.605 | 2.751,77 D | |
| | | | 756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON | | | |
| 06/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.606 | 92,05 D | |
| | | | 756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON | | | |
| 06/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.607 | 224,67 D | |
| | | | 033 3028 06396167638 ISELIA ARAUJO DA | | | |
| 06/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 30.608 | 171,80 D | |
| | | | SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM | | | |
| 06/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 30.609 | 179,40 D | |
| | | | EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA | | | |
| 06/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 30.610 | 312,50 D | |
| | | | EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA | | | |
| 06/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 30.611 | 450,88 D | |
| | | | SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM | | | |
| 06/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 30.612 | 5.880,55 D | |
| | | | CIRURGIA LN SP LTDA | | | |
| 06/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 30.613 | 3.725,81 D | |
| | | | OSVALDO CARNEO FILHO | | | |
| 06/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 30.614 | 1.226,80 D | |
| | | | EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA | | | |
| 06/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 30.615 | 190,60 D | |
| | | | CIRURGIA LN SP LTDA | | | |
| 06/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 30.616 | 725,02 D | |
| | | | BENEFICIO FACIL SERVS LTDA | | | |
| 06/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 30.617 | 1.522,50 D | |
| | | | DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. | | | |
| 06/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 30.618 | 1.763,68 D | |
| | | | OSVALDO CARNEO FILHO | | | |
| 06/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.619 | 2.595,65 D | |
| | | | 033 3028 16083546605 JULIANA BRETAS VE | | | |
| 06/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.620 | 1.047,69 D | |
| | | | 260 0001 13337385605 KATTYANE DE LOURD | | | |
| 06/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.621 | 1.433,27 D | |
| | | | 756 3093 15340715639 MARIA LUIZA DA SI | | | |
| 06/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 820.651.100.022.769 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 06/03/2025 | | | |
| 06/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar Pag Salár Créd Conta | 820.651.100.085.639 | 408,00 D | 129.480,42 C |
| | | | Cobrança referente 06/03/2025 | | | |
| 07/03/2025 | 0090 | 99015 | Transferência recebida | 550.090.000.079.066 | 23.521,96 C | |
| | | | 07/03 15:45 MG 310350 FMS CUSTEIO SU | | | |
| 07/03/2025 | 0090 | 99015 | Transferência recebida | 550.090.000.081.995 | 30.214,03 C | |
| | | | 07/03 16:01 MG 310350 FMS EMENDA | | | |
| 07/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.701 | 39.417,00 D | |
| | | | 237 3467 037837885000198 DOC4DOC ASSES | | | |
| 07/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.702 | 6.000,00 D | |
| | | | 756 3093 058407333000110 58.407.333 MA | | | |
| 07/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.703 | 21.585,50 D | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 237 0390 024970031000133 RODRIGO MACHA | | | |
| 07/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 870.661.200.050.759 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 07/03/2025 | | | |
| 07/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 870.661.200.050.760 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 07/03/2025 | | | |
| 07/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 870.661.200.050.761 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 07/03/2025 | | | |
| 07/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar Pag Salár Créd Conta | 870.661.200.130.988 | 268,60 D | 115.906,31 C |
| | | | Cobrança referente 07/03/2025 | | | |
| 10/03/2025 | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.080.744 | 3.824,81 D | |
| | | | 10/03 15:44 VALDIRENE MARIA DE JESUS | | | |
| 10/03/2025 | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.080.805 | 2.568,46 D | |
| | | | 10/03 15:44 EDILEUDA PINHEIRO FERNA | | | |
| 10/03/2025 | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.080.809 | 2.457,95 D | |
| | | | 10/03 15:44 GIOVANNA DE FARIA VIANA | | | |
| 10/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 31.001 | 264,12 D | |
| | | | SCJASSESSORIA E CONSULTORIA EM | | | |
| 10/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 31.002 | 147,60 D | |
| | | | SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM | | | |
| 10/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 31.003 | 14.357,73 D | |
| | | | SUPERMEDICA HOSPITALAR | | | |
| 10/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 31.004 | 500,00 D | |
| | | | M.V.MARQUES - ELEVADORES | | | |
| 10/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 31.005 | 198,00 D | |
| | | | IMPERIO DAS FERRAGENS | | | |
| 10/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 31.006 | 91,50 D | |
| | | | VASCONCELOS INDUSTRIA COMERCIO | | | |
| 10/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 31.007 | 22.221,38 D | |
| | | | SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP | | | |
| 10/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 31.008 | 189,94 D | |
| | | | SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM | | | |
| 10/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 31.009 | 1.517,91 D | |
| | | | COMERCIAL LORENA | | | |
| 10/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 31.010 | 6.200,00 D | 61.366,91 C |
| | | | KVO MEDICAL S H LTDA | | | |
| 11/03/2025 | 3062 | 99015 | Transferência recebida | 553.062.000.037.557 | 327,33 C | |
| | | | 11/03 15:59 ASSOCIACAO H B BRASIL | | | |
| 11/03/2025 | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.080.797 | 3.565,33 D | |
| | | | 11/03 11:18 BRUNA DA SILVEIRA PINTO | | | |
| 11/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 31.101 | 159,88 D | |
| | | | SANTOS EPIS LTDA | | | |
| 11/03/2025 | 0000 | 13105 | Pix - Enviado | 31.102 | 327,33 D | 57.641,70 C |
| | | | 11/03 13:51 CAIXA ECONOMICA FEDERAL | | | |
| 12/03/2025 | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 551.510.000.034.219 | 1.856,00 D | |
| | | | 12/03 15:16 COMERCIAL PABLOS LTDA | | | |
| 12/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 31.201 | 777,99 D | 55.007,71 C |
| | | | PagBank | | | |
| 13/03/2025 | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 552.591.000.110.996 | 4.108,50 D | |
| | | | 13/03 11:37 CIRURGICA PINHEIRO LTDA | | | |
| 13/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 31.301 | 340,20 D | |
| | | | 756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON | | | |
| 13/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 31.302 | 368,06 D | |
| | | | 756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON | | | |
| 13/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 31.303 | 332,48 D | |
| | | | 756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON | | | |
| 13/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 31.304 | 418,30 D | |
| | | | 756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 13/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 31.305 | 1.956,00 D | |
| | | | 197 0001 023523391000124 ZULMIRA CANDI | | | |
| 13/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 31.306 | 92,00 D | |
| | | | 756 4264 019462993000141 ERVA DOCE FAR | | | |
| 13/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 31.307 | 663,40 D | |
| | | | 756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON | | | |
| 13/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 31.308 | 2.773,25 D | |
| | | | CIRURGIA LN SP LTDA | | | |
| 13/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 31.309 | 1.191,00 D | |
| | | | CIRURGIA LN SP LTDA | | | |
| 13/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 31.310 | 150,00 D | |
| | | | IMPERIO DAS FERRAGENS | | | |
| 13/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 31.311 | 1.836,00 D | |
| | | | OSVALDO CARNEO FILHO | | | |
| 13/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 31.312 | 1.198,00 D | |
| | | | DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. | | | |
| 13/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 31.313 | 623,75 D | |
| | | | VASCONCELOS INDUSTRIA COMERCIO | | | |
| 13/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 890.721.200.013.494 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 13/03/2025 | | | |
| 13/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 890.721.200.013.495 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 13/03/2025 | | | |
| 13/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 890.721.200.013.496 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 13/03/2025 | | | |
| 13/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 890.721.200.013.497 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 13/03/2025 | | | |
| 13/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 890.721.200.013.498 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 13/03/2025 | | | |
| 13/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 890.721.200.013.499 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 13/03/2025 | | | |
| 13/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 890.721.200.013.500 | 13,00 D | 38.865,77 C |
| | | | Cobrança referente 13/03/2025 | | | |
| 14/03/2025 | 3062 | 99015 | Transferência recebida | 553.062.000.037.557 | 49.878,20 C | |
| | | | 14/03 14:53 ASSOCIACAO H B BRASIL | | | |
| 14/03/2025 | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 552.591.000.110.996 | 13.081,20 D | |
| | | | 14/03 14:54 CIRURGICA PINHEIRO LTDA | | | |
| 14/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 31.401 | 58.878,67 D | |
| | | | 033 3137 008774906000175 HOSPDROGAS CO | | | |
| 14/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 31.402 | 16.784,10 D | 0,00 C |
| | | | 033 3137 008774906000175 HOSPDROGAS CO | | | |
| 17/03/2025 | 3062 | 99015 | Transferência recebida | 553.062.000.037.557 | 5.809,13 C | |
| | | | 17/03 16:39 ASSOCIACAO H B BRASIL | | | |
| 17/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 31.701 | 54,80 D | |
| | | | MARCELO DE CASTRO VILELA | | | |
| 17/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 31.702 | 2.000,00 D | |
| | | | WN TELECOM LTDA | | | |
| 17/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 31.703 | 417,78 D | |
| | | | SUPERMEDICA HOSPITALAR | | | |
| 17/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 31.704 | 3.310,55 D | |
| | | | HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP | | | |
| 17/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 820.760.801.661.118 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente a 14/03/2025 | | | |
| 17/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 820.760.801.661.119 | 13,00 D | 0,00 C |
| | | | Cobrança referente a 14/03/2025 | | | |
| 18/03/2025 | 0000 | 14113 | Tarifa Pacote de Serviços | 100.770.800.075.714 | 0,10 C | |
| | | | Estorno cobrança de 17/02/2025 | | | |
| 18/03/2025 | 0000 | 13113 | Tarifa Pacote de Serviços | 870.770.802.021.214 | 0,10 D | 0,00 C |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Cobrança referente a 17/03/2025 | | | |
| 19/03/2025 | 0090 | 99026 | Transferência recebida | 660.090.000.009.979 | 1.000.000,00 C | |
| | | | 19/03 16:49 PMA ARREC SAUDE-15 | | | |
| 19/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 31.901 | 11.469,81 D | |
| | | | SUPERMEDICA HOSPITALAR | | | |
| 19/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 31.902 | 589,00 D | |
| | | | DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. | | | |
| 19/03/2025 | 0000 | 13113 | Tarifa Pacote de Serviços | 870.780.802.262.676 | 98,90 D | 987.842,29 C |
| | | | Cobr parc ref a 17/03/2025 | | | |
| 20/03/2025 | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.081.523 | 3.557,95 D | |
| | | | 20/03 15:58 JOAO P FERNANDES CAMPOS | | | |
| 20/03/2025 | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 551.510.000.034.219 | 2.820,00 D | |
| | | | 20/03 15:19 COMERCIAL PABLOS LTDA | | | |
| 20/03/2025 | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 552.591.000.058.699 | 350,00 D | |
| | | | 20/03 15:18 SABE-SE GESTAO LTDA | | | |
| 20/03/2025 | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 552.591.000.058.699 | 15.000,00 D | |
| | | | 20/03 15:18 SABE-SE GESTAO LTDA | | | |
| 20/03/2025 | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 553.062.000.036.829 | 28.081,93 D | |
| | | | 20/03 14:36 ASSOCIACAO B BRASIL | | | |
| 20/03/2025 | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 553.062.000.036.829 | 30.112,06 D | |
| | | | 20/03 14:36 ASSOCIACAO B BRASIL | | | |
| 20/03/2025 | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 553.062.000.036.829 | 46.493,81 D | |
| | | | 20/03 14:36 ASSOCIACAO B BRASIL | | | |
| 20/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.001 | 625.000,00 D | |
| | | | 403 0001 071566913000207 RAD MEDICINA | | | |
| 20/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.002 | 15.000,00 D | |
| | | | 756 4264 042668090000133 RMEDIC SOLUCO | | | |
| 20/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.003 | 15.000,00 D | |
| | | | 237 3467 037837885000198 DOC4DOC ASSES | | | |
| 20/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.004 | 10.000,00 D | |
| | | | 341 0332 050802485000105 DOMINIUM EQUI | | | |
| 20/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.005 | 10.000,00 D | |
| | | | 756 4264 033924772000179 FUERZA SEGURA | | | |
| 20/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.006 | 50.000,00 D | |
| | | | 104 2839 040507804000104 INOVA SERVICO | | | |
| 20/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.007 | 9.000,00 D | |
| | | | 756 4264 011201440000123 REFEICOES E C | | | |
| 20/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.008 | 3.983,40 D | |
| | | | 756 4264 020743720000154 PANIFICADORA | | | |
| 20/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.009 | 3.570,00 D | |
| | | | 756 4264 017532714000143 OXIGENIO UBER | | | |
| 20/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 32.010 | 479,40 D | |
| | | | DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. | | | |
| 20/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 32.011 | 3.399,62 D | |
| | | | ADESC GESTAO DE DOCUMENTOS LT | | | |
| 20/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 32.012 | 2.873,70 D | |
| | | | SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP | | | |
| 20/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 850.791.200.137.283 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 20/03/2025 | | | |
| 20/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 850.791.200.137.284 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 20/03/2025 | | | |
| 20/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 850.791.200.137.285 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 20/03/2025 | | | |
| 20/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 850.791.200.137.286 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 20/03/2025 | | | |
| 20/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 850.791.200.137.287 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 20/03/2025 | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 20/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 850.791.200.137.288 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 20/03/2025 | | | |
| 20/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 850.791.200.137.289 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 20/03/2025 | | | |
| 20/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 850.791.200.137.290 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 20/03/2025 | | | |
| 20/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 850.791.200.137.291 | 13,00 D | 113.003,42 C |
| | | | Cobrança referente 20/03/2025 | | | |
| 21/03/2025 | 0000 | 13134 | Folha de Pagamento | 22.225 | 2.146,92 D | |
| 21/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.101 | 180,00 D | |
| | | | 756 4264 026319285000111 INTER GAZ LTD | | | |
| 21/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.102 | 4.384,20 D | |
| | | | 756 4264 052721170000169 COMBUSTIVEIS | | | |
| 21/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 32.103 | 28.600,00 D | |
| | | | BENEFICIOS UPS LTDA | | | |
| 21/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.104 | 280,00 D | |
| | | | 756 4264 026077099000113 SERRALHERIA D | | | |
| 21/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 890.801.200.014.513 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 21/03/2025 | | | |
| 21/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 890.801.200.014.514 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 21/03/2025 | | | |
| 21/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 890.801.200.014.515 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 21/03/2025 | | | |
| 21/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar Pag Salár Créd Conta | 890.801.200.064.161 | 3,40 D | 77.369,90 C |
| | | | Cobrança referente 21/03/2025 | | | |
| 24/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.401 | 2.440,10 D | |
| | | | 756 4264 005679749000120 SCJ-ASSESSORI | | | |
| 24/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.402 | 3.844,39 D | |
| | | | 756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON | | | |
| 24/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.403 | 2.225,30 D | |
| | | | 756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON | | | |
| 24/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.404 | 861,00 D | |
| | | | 197 0001 023523391000124 ZULMIRA CANDI | | | |
| 24/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.405 | 103,21 D | |
| | | | 756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON | | | |
| 24/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 32.406 | 117,00 D | |
| | | | IMPERIO DAS FERRAGENS | | | |
| 24/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 32.407 | 132,30 D | |
| | | | SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP | | | |
| 24/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 830.831.200.248.845 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 24/03/2025 | | | |
| 24/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 830.831.200.248.846 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 24/03/2025 | | | |
| 24/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 830.831.200.248.847 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 24/03/2025 | | | |
| 24/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 830.831.200.248.848 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 24/03/2025 | | | |
| 24/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 830.831.200.248.849 | 13,00 D | 67.581,60 C |
| | | | Cobrança referente 24/03/2025 | | | |
| 25/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.501 | 60.000,00 D | |
| | | | 403 0001 071566913000207 RAD MEDICINA | | | |
| 25/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.502 | 3.150,00 D | |
| | | | 756 4264 017532714000143 OXIGENIO UBER | | | |
| 25/03/2025 | 0000 | 13105 | Pix - Enviado | 32.503 | 39,96 D | |
| | | | 25/03 14:06 DROGARIA NOGUEIRA LTDA | | | |
| 25/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 880.841.200.148.280 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 25/03/2025 | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 25/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 880.841.200.148.281 | | 13,00 D |
| | | | Cobrança referente 25/03/2025 | | | |
| 25/03/2025 | 0000 | 13113 | Tarifa Pix Enviado | 890.841.200.386.522 | 1,00 D | 4.364,64 C |
| | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 25/03/2025 | | | |
| 27/03/2025 | 0090 | 99026 | Transferência recebida | 660.090.000.009.979 | 200.000,00 C | 204.364,64 C |
| | | | 27/03 16:02 PMA ARREC SAUDE-15 | | | |
| 28/03/2025 | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 552.591.000.058.699 | 19.000,00 D | |
| | | | 28/03 15:46 SABE-SE GESTAO LTDA | | | |
| 28/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.801 | 533,29 D | |
| | | | 756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON | | | |
| 28/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.802 | 9.632,90 D | |
| | | | 756 4264 011201440000123 REFEICOES E C | | | |
| 28/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.803 | 65.000,00 D | |
| | | | 274 0001 030135625000121 JX RADIOLOGIA | | | |
| 28/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 880.871.200.202.144 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 28/03/2025 | | | |
| 28/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 880.871.200.202.145 | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 28/03/2025 | | | |
| 28/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 880.871.200.202.146 | 13,00 D | 110.159,45 C |
| | | | Cobrança referente 28/03/2025 | | | |
| 31/03/2025 | 0000 | 00000 | S A L D O | | | 110.159,45 C |

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

---

**OBSERVAÇÕES:**

---

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

**Repasse/ Piso**

**Tarifas Bancárias**

```
05/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   13:42:10
306203062          SEGUNDA VIA              0013
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 05/03/2025
NR. DOCUMENTO               550.090.000.080.705
VALOR TOTAL                             4.725,60
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NATALIA MARIA CHAGAS LOUR
AGENCIA: 0090-6          CONTA:         80.705-2
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           D.00E.E0B.5BF.758.7D0
```

Transação efetuada com sucesso por: JI364938 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

# DISPENSA POR ANTECIPAÇÃO DE CONTRATO DE EXPERIÊNCIA

SR(a). NATALIA MARIA CHAGAS LOURENCO

Ao Sr(a) Vimos pela presente comunicar-lhe que, não mais convindo manter o seu contrato de experiência, cujo término está previsto para o dia 01/03/2025 prazo acordado.

Sendo assim, a partir de 22/01/2025 não mais serão necessários seus serviços.
Agradecemos pela atenção.

Pedimos a devolução da presente com seu "CIENTE"

Att,

.....

GARCA, 21 de Fevereiro de 2025

CIENTE,

.....
RESPONSÁVEL QUANDO MENOR

Natália Maisa C. Lourenço
ASSINATURA DO EMPREGADO

Scanned with CamScanner

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 45.349.461/0024-07 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| Avenida PC CONSTITUICAO, 142 | | | | CENTRO |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| ARAGUARI | MG | 38.440-212 | 8610-1/02 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | NATALIA MARIA CHAGAS LOURENCO | | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | | 13 Bairro |
| Avenida SAO PAULO, 21 | | | | | CENTRO |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | | 18 CPF |
| ARAGUARI | MG | 38.440-000 | 91626 - 00044 | | 705.267.721-07 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | | |
| 16/01/1998 | MARINA APARECIDA DAS CHAGAS | | | | |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 4.804,30 | 02/12/2024 | | 22/02/2025 | RA2 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador | | |
| 0,00 | 0,00 | 01 - Empregado | | |
| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral | | | |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

**VERBAS RESCISÓRIAS**

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 22/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 2.017,18 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade ___% | R$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas ___% | R$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R$ 0,00 | 57 Gorjetas | R$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R$ 525,08 |
| 62 Salário-Família | R$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional 2/12 avos | R$ 800,72 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 3/12 avos | R$ 1.201,08 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 400,36 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R$ 0,00 | TOTAL BRUTO | R$ 4.944,42 |

**DEDUÇÕES**

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimentícia | R$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias | R$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R$ 158,77 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 60,05 |
| 114.1 IRRF | R$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R$ 218,82 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R$ 4.725,60 |

Scanned with CamScanner

```
05/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   13:42:10
306203062          SEGUNDA VIA              0009
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 05/03/2025
NR. DOCUMENTO               550.090.000.080.895
VALOR TOTAL                             3.082,12
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FERNANDA CRISTINA SILVEST
AGENCIA: 0090-6          CONTA:         80.895-4
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           4.0E6.23C.A37.01B.A04
```

DISPENSA POR ANTECIPAÇÃO DE CONTRATO DE EXPERIÊNCIA

SR(a). FERNANDA CRISTINA SILVESTRE MACEDO

Ao Sr(a) Vimos pela presente comunicar-lhe que, não mais convindo manter o seu contrato de experiência, cujo término está previsto para o dia 01/03/2025 prazo acordado.

Sendo assim, a partir de 24/02/2025 não mais serão necessários seus serviços.
Agradecemos pela atenção.

Pedimos a devolução da presente com seu "CIENTE"

Att,

.....

GARCA, 24 de Fevereiro de 2025

CIENTE,

.....
RESPONSÁVEL QUANDO MENOR

.....
ASSINATURA DO EMPREGADO

Scanned with CamScanner

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 45.349.461/0024-07 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | | 04 Bairro |
| Avenida PC CONSTITUICAO, 142 | | | | | CENTRO |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| ARAGUARI | MG | 38.440-212 | 8610-1/02 | | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | FERNANDA CRISTINA SILVESTRE MACEDO | | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | | 13 Bairro |
| Rua LUIZA FALEIROS MACHADO, 31 | | | | | CENTRO |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | | 18 CPF |
| ARAGUARI | MG | 38.440-000 | 86015 - 0157 | | 008.612.466-83 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | | |
| 20/09/1974 | DILMA MARIA SILVESTRE | | | | |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 2.524,81 | 01/12/2024 | | 24/02/2025 | RA2 |

| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador |
|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 01 - Empregado |

| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral |
|---|---|
| | |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

### VERBAS RESCISÓRIAS

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 24/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 1.214,40 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade ___% | R$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno 127,59 horas 50,00% | R$ 538,00 |
| 56.1 Horas Extras 4,28 horas a 100% | R$ 72,19 | 57 Gorjetas | R$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R$ 122,04 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R$ 135,42 |
| 62 Salário-Família | R$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional 2/12 avos | R$ 405,05 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 3/12 avos | R$ 583,36 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 194,45 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R$ 0,00 | TOTAL BRUTO | R$ 3.264,91 |

### DEDUÇÕES

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimentícia | R$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias | R$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R$ 152,42 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 30,37 |
| 114.1 IRRF | R$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R$ 182,79 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R$ 3.082,12 |

Scanned with CamScanner

## Consultas - Emissão de comprovantes

G3340610025503531
06/03/2025 10:33:01

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.33.02
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0096-5 - ARAGUARI
CONTA:         950-2

FAVORECIDO:  DOUGLAS DEBS DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 11.731.208/0001-05
VALOR: R$                                182,00
DEBITO EM: 05/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 030501
AUTENTICACAO SISBB:        D.FC3.783.8E2.4D6.253
```

3199/E

ARAGUARI

# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

## Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número / Série** | 3199 / E | **Emissão** | 24/02/2025 10:04:42 | **Incidência** | Araguari (MG) | **ISS a reter** | Não |
| **Prest. do Serviço** | 24/02/2025 | **Código de verificação** | 1AQ3.CIIT.UP1E.SJIX | **Exigibilidade** | Exigível | **RPS** | |

### Prestador de Serviços

**Nome/Razão Social:** DOUGLAS DEBS DE OLIVEIRA
**CPF / CNPJ:** 11.731.208/0001-05 **Reg.:** Simples
**Endereço:** R. Olegário Maciel, 161 - Bairro: CENTRO - Cep: 38440218
**Telefone:** 3432417489 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
**Insc. Mun.:** 03419991 **Cod. Mob.:** 011576 **Insc. Est.:**
**Email:**
**Nome Fant.:** DESETEL TOPOGRAFIA E PLOTAGEM

### Tomador de Serviços

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
**CPF / CNPJ:** 45.349.461/0001-02 **Reg.:** Faturamento
**Endereço:** R. DR ORLANDO T SANTOS, 50 - Bairro: WILLIAMS - Cep: 17402-064
**Telefone:** 1633748438 **Município:** Garça - SP **País:** Brasil
**Insc. Mun.:** 065437 **Insc. Est.:**
**Email:** ACPINOTTI@GMAIL.COM

### Código do Serviço/Atividade

13.04 - REPROGRAFIA, MICROFILMAGEM E DIGITALIZAÇAO ( 2,9728749 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

### Discriminação dos Serviços

| Descrição | Total |
|---|---|
| Plotagem | R$ 182,00 |

### Observações

Termo de convenio 138/2024, Vencimento: 05/03/2024

### Tributos Federais

| PIS | INSS | CSLL | IRRF | COFINS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

### Detalhamento de Valores

| Valor Total da Nota(R$) | ISS(R$) | Desconto Condicional(R$) | Base de Cálculo(R$) | Alíquota (%) |
|---|---|---|---|---|
| 182,00 | 5,41 | 0,00 | 182,00 | 2,9728749 % |
| **Outras Retenções(R$)** | | **Desconto Incondicional(R$)** | | |
| 0,00 | | 0,00 | **Valor Líquido:** | **R$ 182,00** |

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:DOUGLAS DEBS DE OLIVEIRA

---

Recebi(emos) de **DOUGLAS DEBS DE OLIVEIRA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 3199, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1AQ3.CIIT.UP1E.SJIX

Data: / / Assinatura:

RECEBEMOS 24/02/2025
AHBB UPA ARAGUARI

**compras@araguari.ahbb.org.br**

**De:** Desetel Topografia e Plotagem <desetel@hotmail.com>
**Enviado em:** segunda-feira, 24 de fevereiro de 2025 13:49
**Para:** compras@araguari.ahbb.org.br
**Assunto:** RE: NF 3199 - Impressão planta UPA Araguari

**Boa tarde! Segue os Dados bancários:**

**Razão Social: Douglas Debs de Oliveira ME**
**CNPJ: 11.731.208/0001-05 (PIX)**
**Banco: Caixa Econômica Federal**
**Agência: 0096 Operação: 003**
**Conta Corrente:950-2**

**Desde já, gratos!**

**Att,**
**DESETEL.**
**Plotagem de Projetos & Topografia**
**(34) 3241-7489**

---

**De:** compras@araguari.ahbb.org.br <compras@araguari.ahbb.org.br>
**Enviado:** segunda-feira, 24 de fevereiro de 2025 13:37
**Para:** 'Desetel Topografia e Plotagem' <desetel@hotmail.com>
**Assunto:** NF 3199 - Impressão planta UPA Araguari

Boa tarde Matheus!

Por gentileza, encaminhar os dados bancários vinculados ao seu CNPJ para o pagamento da Nota Fiscal nº 3199,
emitida em 24/02/2024, com vencimento em **05/03/2025**.

Atenciosamente;

AHBB | REDE SANTA CASA

**Marise Mendes Carneiro**
Analista de Compras
Praça da Constituição, 142
Centro, Araguari - MG
**Fone:** (34) 3341-0200 **Cel.:** 99839-6626

---

**De:** Desetel Topografia e Plotagem <desetel@hotmail.com>
**Enviada em:** segunda-feira, 24 de fevereiro de 2025 11:13
**Para:** compras@araguari.ahbb.org.br
**Assunto:** RE: Solicitação de Cotação - Impressão planta UPA Araguari

**Olá, bom dia, segue cotação abaixo**

```
06/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:33:02
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
BANCO SICOOB S.A.
------------------------------------------------
75691426440106394860600740780010810070000003900
BENEFICIARIO:
MARCELO DE CASTRO VILELA
NOME FANTASIA:
MARCELO DE CASTRO VILELA
CNPJ: 07.396.600/0001-60
BENEFICIARIO FINAL:
MARCELO DE CASTRO VILELA
CNPJ: 07.396.600/0001-60
PAGADOR:
UPA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
CNPJ: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             30.502
DATA DE VENCIMENTO                     01/03/2025
DATA DO PAGAMENTO                      05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO                          39,00
VALOR COBRADO                               39,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            0.06A.436.96D.E11.75F
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

| RECEBEMOS DE | OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA INDICADA AO LADO | **NF-e** |
|---|---|---|
| MARCELO DE CASTRO VILELA-ME | **Valor : 39,00** | Nº 006094 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR **AHBB-UPA ARAGUARI UNIDADE DE PRONTO** | SÉRIE 1 |

MARCELO DE CASTRO VILELA-ME

AV HUGO ALESSI, 131
INDUSTRIAL, Araguari-MG
38442-028
(34)3241-1201/(34)3513-7535

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

Entrada: 0
Saida: 1 — 1
Nº 006094
SÉRIE 1 FL: 1/1

3125 0107 3966 0000 0160 5500 1000 0060 9416 7256 3252

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA | 131256449141622 31/01/2025 09:20:33 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ/CPF |
|---|---|---|
| 4393554990063 | | 07.396.600/0001-60 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| AHBB-UPA ARAGUARI UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO | | | 45.349.461/0001-02 | 31/01/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| PRAÇA DA CONSTITUIÇÃO, 142 | CENTRO | | 38440-212 | 31/01/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| Araguari | 34 98838-2004 | MG | ISENTO | 09:20:25 |

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 39,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 39,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 2 - TERCEIROS | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1,00 | | | | 0,000 | 0,000 |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD.PROD/SERVIÇO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CSON | CFOP | UNID. | QTD. | VLR.UNIT. | VLR.TOTAL | BC ICMS | VLR.ICMS | VLR.IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 145930 | KIT FERRAMENTA | 85363090 | 500 | 5403 | UN | 1,000 | 39,00 | 39,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

RECEBEMOS
31/01/25
Ademir
AHBB UPA ARAGUARI

Bancado

CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Informações Adicionais:<br>TERMO DE CONVENIO 138-2024<br>Vr. Aprox. dos Tributos: R$ 0,00 (0,00%)IBPT/empresometro.com.br 5A16F8 | |

06/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:33:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
BANCO SICOOB S.A.
----------
75691314070125471120100012490017810110000019750
BENEFICIARIO:
SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM
NOME FANTASIA:
SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAG
CNPJ: 41.818.239/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAG
CNPJ: 41.818.239/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
----------
NR. DOCUMENTO 30.503
DATA DE VENCIMENTO 05/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 197,50
VALOR COBRADO 197,50
==========
NR.AUTENTICACAO D.D5F.92E.305.770.AD7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SICOOB | 756-0 | Fale Conosco: 3430464818 / 3425895323

By G360 - Movimento Sistemas | www.movimentosistemas.com.br

## Comprovante de Entrega

**Beneficiário**
Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda

Agência / Código Beneficiário: 3140/2547112

**Pagador**
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil

Nosso Número: 0000124-9

| Vencimento | Número do Documento | Espécie Moeda | Valor do Documento |
|---|---|---|---|
| 05/03/2025 | 16325 1/1 | R$ | 197,50 |

Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

| Recebemos o Título | Data | Assinatura | Data | Assinatura |
|---|---|---|---|---|
| com as caracteristicas acima | | | | |

Local de pagamento
Evite juros, Pague seu boleto em dia. Após 5 dias de vencimento o boleto será protestado .

Data do processamento: 03/02/2025

---

SICOOB | 756-0 | 75691.31407 01254.711201 00012.490017 8 10110000019750

## Recibo do Pagador

**Beneficiário**
Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda

CNPJ/CPF: 41.818.239/0001-50

Sacado / Beneficiário Final:

**Vencimento**: 05/03/2025

Endereço Beneficiário / Beneficiário Final
Rua Piaui, 1729 - Brasil - Uberlandia/MG 38405317

| Nosso Número | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade Moeda | (x) Valor | Agência / Código do Beneficiário |
|---|---|---|---|---|---|
| 0000124-9 | 1 /01 | R$ | | | 3140/2547112 |

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 03/02/2025 | 16325 1/1 | DM | Não | 03/02/2025 |

( = ) Valor do Documento: 197,50
( - ) Desconto / Abatimento: 0,00
( + ) Juros / Multa:
( + ) Outros Acréscimos:
( = ) Valor Cobrado:

ou, Pague com PIX

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Cobrar juros de R$ 0,06 por dia de atraso para pagamento a partir de 06/03/2025
Multa de R$ 3,95 após o vencimento.

**Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil**
**CNPJ: 45.349.461/0001-02**
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50
, Williams
**17402064 - Garca / SP**

Sacador/ Beneficiário Final:

Fale Conosco:
3430464818 / 3425895323
Souza Ribeiro

Recebemos através do cheque número do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

CPF / CNPJ:
Autenticação Mecânica
Código de Baixa

*By G360 - Movimento Sistemas*

---

SICOOB | 756-0 | 75691.31407 01254.711201 00012.490017 8 10110000019750

Local de pagamento
Evite juros, Pague seu boleto em dia. Após 5 dias de vencimento o boleto será protestado .

**Vencimento**: 05/03/2025

**Beneficiário**
Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda

CNPJ / CPF: 41.818.239/0001-50

Agência / Código Beneficiário: 3140/2547112

Endereço Beneficiário / Beneficiário Final
Rua Piaui, 1729 - Brasil - Uberlandia/MG 38405317

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 03/02/2025 | 16325 1/1 | DM | Não | 03/02/2025 | 0000124-9 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade Moeda | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 1/01 | R$ | | |

( = ) Valor do Documento: 197,50
( - ) Desconto / Abatimento: 0,00
( + ) Juros / Multa:
( + ) Outros Acréscimos:
( = ) Valor Cobrado:

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Cobrar juros de R$ 0,06 por dia de atraso para pagamento a partir de 06/03/2025
Multa de R$ 3,95 após o vencimento.

*Gerado pelo sistema G360 - Movimento Sistemas*
*www.movimentosistemas.com.br*

**Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil**
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50
, Williams
**17402064 - Garca / SP**

**CNPJ: 45.349.461/0001-02**

Fale Conosco:
3430464818 / 3425895323
Souza Ribeiro

Sacador/Beneficiário Final:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Souza Ribeiro

SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

RUA PIAUI, N.1729
UBERLANDIA - MG, BRASIL
CEP: 38405-317 **Fones: 3430464818 / 3425895323**

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**SAIDA**

Nº 000.016.325
Série 1
FOLHA 1 / 1

**Chave de acesso da NF-e**
**3125 0241 8182 3900 0150 5500 1000 0163 2515 6339 2900**

*Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora*

| Natureza da operação | | Protocolo de Autorização de Uso |
|---|---|---|
| NF DE VENDA | | 131256454696276 03/02/2025 16:43:56 |
| **Inscrição estadual** | **Insc. Estadual do Subst. Trib.** | **CNPJ** |
| 0040387560092 | | 41.818.239/0001-50 |

**Destinatário / Remetente**

| Nome/Razão Social | | | | CNPJ/CPF | Data de Emissão |
|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | | 45.349.461/0001-02 | 03/02/2025 |
| **Endereço** | | | **Bairro/Distrito** | **CEP** | **Data entrada/saída** |
| RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N.50, | | | WILLIAMS | 17402-064 | 03/02/2025 |
| **Município** | **UF** | **Fone/Fax** | **Inscrição estadual** | | **Hora entrada/saída** |
| GARCA | SP | 1633748438 | | | 16:42:50 |

**Fatura**

BOLETO: (16325- Parc.:1, VLR: 197,50 VENCTO: 05/03/2025),

**Cálculo dos Impostos**

| Base calc. do ICMS | Valor do ICMS | Base calc. do ICMS ST | Valor do ST | Vlr PIS | Vlr Imp. Import | Vlr do ICMS UFDest | Valor FCP | Valor Total Prod |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 197,50 | 23,70 | 0,00 | 0,00 | 1,13 | 0,00 | 14,45 | 0,00 | 197,50 |
| **Valor do Frete** | **Valor do Seguro** | **Valor do Desconto** | **Outras Desp.** | **Vlr COFINS** | **Valor do IPI** | **Vlr do ICMS UFRem** | **Valor FCP ST** | **Valor Total Nota** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 197,50 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| Razão Social | Frete por Conta | Código ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1- Por conta do Destinatário (FOB) | | | | |
| **Endereço** | | **Município** | | **UF** | **Inscrição Estadual** |
| | | | | | |

| Quantidade | Especie | Marca | Numeração | Peso Bruto | Peso Liquido |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | 0,000 | 0,000 |

**Dados do(s) Produto(s) / Serviço(s)**

| Cod. Prod. | Descrição do Produto/Serviço | NCM/SH | Cst | Cfop | UN | Qtde. | V.Unitário | V.Total Liq. | BC.ICMS | V.ICMS | V.ST | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 105014 | ORGANIZADOR PLASTICO SANREMO FLEX 20L VlPis Item: R$1,13, VlCofins Item: R$5,21 | 39249000 | 000 | 6102 | UN | 5 | 39,50 | 197,50 | 197,50 | 23,70 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

RECEBEMOS
04 / 02 / 2025
Ademir
AHBB UPA ARAGUARI

**Dados Adicionais**

| Informações Adicionais: | Reservado ao fisco |
|---|---|
| TERMO DE CONVENIO 138 2024 PEDIDO COMPRA 53544<br>HORARIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 16:30H ENDERECO PRACA DA CONSTITUICAO 142 CENTRO<br>CONFORME A LEI NR. 13.775/2018, ART. 12 § 3º FICA EXPRESSAMENTE<br>CONVECIONADO ENTRE AS PARTES QUE: A PRAÇA DE PAGAMENTO SERÁ<br>NO DOMICILIO DO SACADOR.<br>BANCO: ITAU AGENCIA: 3034 C.CORRENTE: 99876-9<br>REF. AOS DOCS.: PED. 22297-30/01/2025<br><br>Código do Cliente: 2087 Vendedor: MATHEUS-(1) Comprador: Marise<br>Valor Difal e FCP a ser recolhido em GUIA: R$14,45<br><br>Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): FONTE: IBPT: R$74,67 (37,81%). Sendo R$39,12 Federal e R$35,55 Estadual.<br>Vlr. NF-e sem os Impostos (Fonte IBPT): R$122,83 | |

06/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:33:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
BANCO SICOOB S.A.
---
75691426440119622130100301270013610080000005480
BENEFICIARIO:
MARCELO DE CASTRO VILELA
NOME FANTASIA:
MARCELO DE CASTRO VILELA
CNPJ: 07.396.600/0002-40
BENEFICIARIO FINAL:
MARCELO DE CASTRO VILELA
CNPJ: 07.396.600/0002-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
---
NR. DOCUMENTO 30.504
DATA DE VENCIMENTO 02/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 54,80
VALOR COBRADO 54,80
==========
NR.AUTENTICACAO 6.47F.14B.691.D52.B7B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SICOOB

| Beneficiário | | Vencimento | Valor do Documento |
|---|---|---|---|
| **MARCELO DE CASTRO VILELA** | **07.396.600/0002-40** | **02/03/2025** | **54,80** |
| **CORONEL TEODOLINO PEREIRA ARAUJO - 253** | | (+) Outros acréscimos | (+) Mora / Multa |
| **CENTRO** | | (-) Desconto / Abatimento | (-) Outras deduções |
| **Araguari - MG** | **38440-062** | | |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) | | Data de Emissão **31/01/2025** | (=) Valor cobrado |
| **A partir 03/03/2025 Juros 0,10%/dia.** | | Coop Contr/Cód. Beneficiário **4264/1962213** | |
| **A partir 03/03/2025 Multa de 2%.** | | Nosso Número **3012-7** | |
| **Não conceder desconto.** | | | |

Dados do Pagador

| | | |
|---|---|---|
| Nome do pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB** | | Número do Documento **3247** |
| Endereço **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS** | | |
| Bairro / Distrito **WILLIAMS** | | |
| Munícipio **GARÇA** | UF **SP** | CEP **17402-064** |
| Mensagem Pagador | | |

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

---

SICOOB | 756 | **75691.42644 01196.221301 00301.270013 6 10080000005480**

| Local de pagamento | | | | | Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|
| **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB** | | | | | **02/03/2025** |
| Beneficiário | | | | | Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário |
| **MARCELO DE CASTRO VILELA** | | | | **07.396.600/0002-40** | **4264/1962213** |
| Data do documento | N. documento | Espécie | Aceite | Data processamento | Nosso número |
| **31/01/2025** | **3247** | **NF** | **N** | **31/01/2025** | **3012-7** |
| Uso do Banco | Carteira / Espécie | Quantidade | | Valor | Valor documento |
| | **1** **R$** | **0,00** | | | **54,80** |

| | |
|---|---|
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)<br>**A partir 03/03/2025 Juros 0,10%/dia.**<br>**A partir 03/03/2025 Multa de 2%.**<br>**Não conceder desconto.**<br><br>EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB<br>COOPERATIVA CONTRATANTE 4264 SICOOB ARACOOP | (-) Desconto / Abatimento<br>(-) Outras deduções<br>(+) Mora / Multa |
| Pagador<br>**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB** **45.349.461/0001-02**<br>**RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS**<br>**WILLIAMS**<br>**GARÇA - SP** **17402-064**<br>Beneficiário final | (+) Outros acréscimos<br>(=) Valor cobrado |

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

| RECEBEMOS DE | OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA INDICADA AO LADO | NF-e |
|---|---|---|
| MARCELO DE CASTRO VILELA | Valor : 54,80 | Nº 003247 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR **ASSOCIACÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO** | SÉRIE 1 |

MARCELO DE CASTRO VILELA

CORONEL TEODOLINO PEREIRA ARAUJO, 253
CENTRO, Araguari-MG
38440-062
(34)3242-2551/(34)3242-2551

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

Entrada: 0
Saida: 1 — 1
Nº 003247
SÉRIE 1 FL: 1/1

3125 0107 3966 0000 0240 5500 1000 0032 4711 6657 1361

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| | 131256449011946 31/01/2025 08:33:23 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ/CPF |
|---|---|---|
| 4393554990144 | | 07.396.600/0002-40 |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB | | | 45.349.461/0001-02 | 31/01/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| R DR ORLANDO T SANTOS, 50 | WILLIAMS | 17402-064 | | 31/01/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| Garça | (16) 3374-8438 | SP | ISENTO | 08:30:28 |

FATURA

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 54,80 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 54,80 |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 2 - TERCEIROS | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 21,00 | | | 0 | 0,000 | 0,000 |

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO PROD/SERV | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CSON | CFOP | UNID. | QTD. | VLR.UNIT. | VALOR DESC. | VLR.TOTAL | BC ICMS | VLR.ICMS | VLR.IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 148818 | PINO JACK RJ-45 8X8 CAT6 CONEX 1000 C/ 50 PC | 85369090 | 500 | 6403 | UN | 20,000 | 0,79 | 0,00 | 15,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 162432 | MULTIMETRO DIG.FX-MD FOXLUX | 90328911 | 500 | 6403 | UN | 1,000 | 39,00 | 0,00 | 39,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

RECEBEMOS
31 / 01 / 25
Admin
AHBB UPA ARAGUARI

## CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Informações Adicionais:<br>TERMO DE CONVENIO 138-2024<br><br>0,00<br>Vr. Aprox. dos Tributos: R$ 0,00 (0,00%)IBPT/empresometro.com.br 5A16F8<br><br>FCP da UF de destino R$: 1,10 ICMS Interestadual Destino R$: 4,38 ICMS Interestadual Remetente R$: 0,00 | |

06/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:33:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
BANCO SICOOB S.A.
----------
75691317870101619690700625280011110100000112000
BENEFICIARIO:
LEONARDO GABRIEL
NOME FANTASIA:
LEONARDO GABRIEL
CNPJ: 09.643.977/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
LEONARDO GABRIEL
CNPJ: 09.643.977/0001-00
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
----------
NR. DOCUMENTO 30.505
DATA DE VENCIMENTO 04/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.120,00
VALOR COBRADO 1.120,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.297.869.2AD.98D.3D1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SICOOB

| Beneficiário | | Vencimento | Valor do Documento |
|---|---|---|---|
| LEONARDO GABRIEL<br>MEI MEI 1440<br>JARDIM ESPLANADA<br>Uberaba - MG | 09.643.977/0001-00<br>38082-008 | 04/03/2025 | 1.120,00 |
| | | (+) Outros acréscimos | (+) Mora / Multa |
| | | (-) Desconto / Abatimento | (-) Outras deduções |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)<br>A partir 05/03/2025 Juros 0,07%/dia<br>A partir 05/03/2025 multa de 2,00%<br>Não conceder desconto.<br>NF 6532<br>SUJEITO A PROTESTO | | Data de Emissão<br>04/02/2025 | (=) Valor cobrado |
| | | Coop Contr/Cód. Beneficiário<br>3178/161969 | |
| | | Nosso Número<br>6252-8 | |

Dados do Pagador

| Nome do pagador | | Número do Documento |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | VD02040225-01 |
| Endereço<br>RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 | | |
| Bairro / Distrito<br>WILLIAMS | | |
| Município<br>GARÇA | UF<br>SP | CEP<br>17402-064 |
| Mensagem Pagador | | |

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

---

SICOOB | 756 | 75691.31787 01016.196907 00625.280011 1 10100000112000

| Local de pagamento | | | | | Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|
| PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB | | | | | 04/03/2025 |
| Beneficiário | | | | | Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário |
| LEONARDO GABRIEL 09.643.977/0001-00 | | | | | 3178/161969 |
| Data do documento | N. documento | Espécie | Aceite | Data processamento | Nosso número |
| 04/02/2025 | VD02040225-01 | DM | N | 04/02/2025 | 6252-8 |
| Uso do Banco | Carteira / Espécie | Quantidade | | Valor | Valor documento |
| | 1 R$ | 0,00 | | | 1.120,00 |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)<br>A partir 05/03/2025 Juros 0,07%/dia<br>A partir 05/03/2025 multa de 2,00%<br>Não conceder desconto.<br>NF 6532<br>SUJEITO A PROTESTO<br><br>EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB<br>COOPERATIVA CONTRATANTE 3178 SICOOB UBERABA | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| | | | | | (-) Outras deduções |
| | | | | | (+) Mora / Multa |
| Pagador<br>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0001-02<br>RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50<br>WILLIAMS<br>GARÇA - SP 17402-064<br>Beneficiário Final | | | | | (+) Outros acréscimos |
| | | | | | (=) Valor cobrado |

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

| RECEBEMOS DE LEONARDO GABRIEL - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA R$ 1.120,00 | NF-e Nº: 000.006.532 SÉRIE : 1 |
|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - | |

## LEONARDO GABRIEL - EPP

AV. MEI MEI, 1440
JD. ESPLANADA
UBERABA
MG
TEL/FAX: 3433389095
CEP: 38082008

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.006.532
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0209 6439 7700 0100 5500 1000 0065 3210 4327 7007

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE | 131256457019760 - 04/02/2025 15:43:34 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 0010753870002 | | 09.643.977/0001-00 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - | | | 45.349.461/0001-02 | 04/02/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 | WILLIAMS | | 17402-064 | 04/02/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| GARCA | (16) 3374-8438 | SP | | 15:19:45 |

**FATURA**

| Número | Data Vcto | Valor |
|---|---|---|
| 001 | 04/03/2025 | 1.120,00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.120,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 352,24 | 1.120,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-Sem Frete | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | | VARIAS | | 0,000 | 0,000 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000000268655 | PAINEL DE ALARME.P/ AR COMPRIMIDO | 90262090 | 0 102 | 6102 | UN | 1,0000 | 560,0000 | 560,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 176,12 |
| 000000026865 | PAINEL DE ALARME P/ OXIGENIO | 90262090 | 0 102 | 6102 | UN | 1,0000 | 560,0000 | 560,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 176,12 |

RECEBEMOS
06/02/25
Ademir
AHBB UPA ARAGUARI

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 75784 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONALNAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.VENDA NO:4877. PEDIDO NO 53625. TERMO DE CONVENIO 138-2024. BOLETO BANCARIO VD02040225. ENTREGA DA MERCADORIA AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE COMPRAS<br>Voce pagou aproximadamente 31,45% em impostos, sendo:<br>R$ 150,64 (13,45%) em tributos federais; R$ 201,60 (18,00%) tributos estaduais; R$ 767,76 pelos produtos/servicos.<br>Fonte: IBPT v24.2.A (B047CD) - Lei 12.741/2012. | |

EMITIDO COM WWW.SHOFICINA.COM.BR v3029

Mat. Manutenção

06/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:33:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
ITAU UNIBANCO S.A.
----------
34191570070068798033429910900009310070000099000
BENEFICIARIO:
BANCO ITAU S/A
NOME FANTASIA:
BANCO ITAU S/A
CNPJ: 27.161.574/0001-06
BENEFICIARIO FINAL:
BANCO ITAU S/A
CNPJ: 27.161.574/0001-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
----------
NR. DOCUMENTO 30.506
DATA DE VENCIMENTO 01/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 990,00
VALOR COBRADO 990,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.EA4.5B5.D76.5C9.7ED
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00687.980334 29910.900009 3 10070000099000**

**Local de pagamento:** Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **01/03/2025**

Beneficiário
**OSVALDO CARNEO FILHO** **CNPJ/CPF:** 27.161.574/0001-06
PAULINO CORREA, 145, , 14056614 - PLANALTO VERDE - RIBEIRAO PRETO - SP

Agência/Código Beneficiário: 0332/99109-0

| Data do documento | Núm. do documento | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 30/01/2025 | 25.247 | DMI | N | 30/01/2025 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 157 | R$ | | |

Nosso Número: 157 / 00006879 - 8

(=) Valor do Documento: **990,00**

**Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.**

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%
PIX, TRANSFERÊNCIA E DEP. BANCÁRIO NÃO QUITAM ESTE TÍTULO. PAGAMENTO SOMENTE ATRAVÉS DO BOLETO.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

**Pagador -** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0001-02
PRACA CONSTITUICAO, S/N , 38440212 - CENTRO - ARAGUARI - MG
**Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica


Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00687.980334 29910.900009 3 10070000099000**

**Local de pagamento:** Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **01/03/2025**

Beneficiário
**OSVALDO CARNEO FILHO** **CNPJ/CPF:** 27.161.574/0001-06
PAULINO CORREA, 145, , 14056614 - PLANALTO VERDE - RIBEIRAO PRETO - SP

Agência/Código Beneficiário: 0332/99109-0

| Data do documento | Núm. do documento | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 30/01/2025 | 25.247 | DMI | N | 30/01/2025 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 157 | R$ | | |

Nosso Número: 157 / 00006879 - 8

(=) Valor do Documento: **990,00**

**Instruções de responsabiiidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.**

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%
PIX, TRANSFERÊNCIA E DEP. BANCÁRIO NÃO QUITAM ESTE TÍTULO. PAGAMENTO SOMENTE ATRAVÉS DO BOLETO.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

**Pagador -** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0001-02
PRACA CONSTITUICAO, S/N , 38440212 - CENTRO - ARAGUARI - MG
**Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**


**Ficha de Compensação**
Autenticação mecânica

# OSVALDO CARNEO FILHO EPP - JACKMED

RUA PAULINO CORREA, 145 - PLANALTO VERDE
14056-614 RIBEIRAO PRETO - SP
(16) 3103-7211

**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

25.247
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0127 1615 7400 0106 5500 1000 0252 4710 0026 8210

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA FORA DO ESTADO CONSUMIDOR FINAL | | 135250274065520 30/01/2025 17:33:47 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.** | **CNPJ/CPF** |
| 797.268.463.115 | | 27.161.574/0001-06 |

**DESTINATÁRIO**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | | 45.349.461/0001-02 | 30/01/2025 |
| ENDEREÇO | | BAIRRO / DISTRITO | | CEP | DATA DA SAÍDA |
| PRACA DA CONSTITUICAO | | CENTRO | | 38440-212 | 30/01/2025 |
| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DA SAÍDA |
| ARAGUARI | MG | (34) 3512-2300 | | | 17:33:44 |

**FATURA / DUPLICATA**

| PARCELAS | | | |
|---|---|---|---|
| 001 01/03/2025 990,00 | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| B. CÁLC ICMS | VLR ICMS | B. CÁLC ICMS ST | VLR ICMS ST | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 990,00 |

| VLR FRETE | VLR SEGURO | VLR DESCONTO | OUTRAS DESP | VLR IPI | VLR APROX TRIB | TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 39,60 | 990,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0-Remetente | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ. ICMS | V.APROX. TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2878 | BALANCA 109 E 15 KG ANTROPOMETRICA - WELMY | 84238190 | 060 | 6108 | PC | 1 | 990,00 | 990,00 | 0,00 | 0,00 | | 39,60 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PEDIDO No 53547<br>BOLETO JUNTO A NOTA FISCAL | RECEBEMOS 31/01/2025 AHBB UPA ARAGUARI |

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

## OSVALDO CARNEO FILHO EPP - JACKMED

RUA PAULINO CORREA, 145 - PLANALTO VERDE
14056-614 RIBEIRAO PRETO - SP
(16) 3103-7211

# CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

**3525 0127 1615 7400 0106 5500 1000 0252 4710 0026 8210**

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | CNPJ / CPF | MODELO | SÉRIE | NÚMERO DA NF-e | EMISSÃO | FOLHA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 797.268.463.115 | 27.161.574/0001-06 | 55 | 1 | 25.247 | 30/01/2025 | 1/1 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0001-02 |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | | CEP |
| PRACA DA CONSTITUICAO | CENTRO | | 38440-212 |
| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| ARAGUARI | MG | (34) 3512-2300 | |

**CONDIÇÃO DE USO**

***A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.***

**EVENTOS / CORREÇÕES**

| SEQ | STATUS/MOTIVO | DATA DO REGISTRO | NÚMERO DO PROTOCOLO |
|---|---|---|---|
| 1 | 135 Evento registrado e vinculado a NF-e | 31/01/2025 16:43:27 | 135250284315665 |

*CORREÇÃO: "TERMO DE CONVÊNIO 138/2024"*

```
06/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:53:00
306203062          SEGUNDA VIA              0006
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 06/03/2025
NR. DOCUMENTO               550.090.000.078.666
VALOR TOTAL                               3.435,29
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANNA PAULA CANDIDO
AGENCIA: 0090-6          CONTA:         78.666-7
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           0.DC8.158.0AA.1B0.DA6
```

Transação efetuada com sucesso por: JI364938 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

## DISPENSA POR ANTECIPAÇÃO DE CONTRATO DE EXPERIÊNCIA

SR(a). ANNA PAULA CANDIDO

Ao Sr(a) Vimos pela presente comunicar-lhe que, não mais convindo manter o seu contrato de experiência, cujo término está previsto para o dia 01/03/2025 prazo acordado.

Sendo assim, a partir de 25/02/2025 não mais serão necessários seus serviços.
Agradecemos pela atenção.

Pedimos a devolução da presente com seu "CIENTE"

Att,

.....

GARCA, 25 de Fevereiro de 2025

CIENTE,

.....
RESPONSÁVEL QUANDO MENOR

Anna Paula Cândido
.....
ASSINATURA DO EMPREGADO

Scanned with CamScanner

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 45.349.461/0024-07 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| Avenida PC CONSTITUICAO, 142 | | | | CENTRO |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| ARAGUARI | MG | 38.440-212 | 8610-1/02 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| | ANNA PAULA CANDIDO | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| RUA ELIAS PEIXOTO , 734 | | | | |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| ARAGUARI | MG | 38.440-000 | | 080.930.846-06 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 09/03/1985 | ODEIDA PAULA CANDIDO | | | |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 2.571,14 | 01/12/2024 | | 25/02/2025 | RA2 |

| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador |
|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 01 - Empregado |

| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral |
|---|---|
| | |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

**VERBAS RESCISÓRIAS**

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 25/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 1.265,00 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20% | R$ 253,00 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno 113,49 horas 50,00% | R$ 558,31 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R$ 0,00 | 57 Gorjetas | R$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R$ 106,34 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R$ 112,36 |
| 62 Salário-Família | R$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional 2/12 avos | R$ 465,69 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 3/12 avos | R$ 662,38 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 220,79 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R$ 0,00 | **TOTAL BRUTO** | **R$ 3.643,87** |

**DEDUÇÕES**

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimentícia | R$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias | R$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R$ 173,66 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 34,92 |
| 114.1 IRRF | R$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 208,58** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 3.435,29** |

Scanned with CamScanner

06/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:53:00
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/03/2025
NR. DOCUMENTO 550.090.000.080.715
VALOR TOTAL 2.777,11
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: POLIANA PEREIRA DA SILVA
AGENCIA: 0090-6 CONTA: 80.715-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
==========
NR.AUTENTICACAO 2.F72.137.211.4D9.93E

## RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

| Código | Nome do empregado | Identidade | CPF | Número conta | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| Empregados | | | | | |
| 9735 | ADEMIR GONCALVES DE SOUZA | 23722782 | 704.428.359-49 | 81497-0 | 1.937,05 |
| 1 | ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA | 13220100643 | 132.201.006-43 | 80780-x | 2.278,66 |
| 2 | ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIF | 14117395 | 070.102.436-46 | 81508-x | 1.680,43 |
| 9555 | ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS | 081205 | 081.205.766-08 | 80783-4 | 1.680,43 |
| 9556 | ALINE RODRIGUES SILVA | 19162373 | 128.772.696-80 | 81510-1 | 3.347,28 |
| 9557 | AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS | 18698114 | 120.692.296-61 | 81494-6 | 3.468,96 |
| 9558 | ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIR | 16045123697 | 160.451.236-97 | 80788-5 | 1.745,43 |
| 9560 | ANA CARLA ARAUJO | | 022.927.925-24 | 80789-3 | 1.745,43 |
| 9561 | ANA JULIA RUIZ SALES | 17448971662 | 174.489.716-62 | 80790-7 | 1.494,66 |
| 9562 | ANDREA DA COSTA SILVEIRA | | 007.045.056-06 | 81498-9 | 2.271,13 |
| 9563 | ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO | | 645.479.061-49 | 78861-9 | 1.680,43 |
| 9564 | ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA | | 089.889.266-09 | 81857-7 | 1.681,40 |
| 9565 | ANNA LEIA SANTOS BORGES | | 171.091.986-85 | 80963-2 | 2.829,49 |
| 9568 | APARECIDA MAURA DOS SANTOS AI | 6838062 | 966.492.246-34 | 81487-3 | 2.468,64 |
| 9569 | BIANCA PEREIRA BORGES | | 085.276.766-80 | 80072-4 | 1.680,43 |
| 9571 | BRENDA GONCALVES CHIOVATO | | 139.826.236-69 | 80796-6 | 1.433,27 |
| 9576 | CAMILA DE MORAIS E SANTOS | 18827029 | 102.448.076-39 | 82139-X | 1.036,93 |
| 9575 | CAMILA ELEN GONCALVES DE PAUL | | 134.357.056-55 | 80763-0 | 2.322,45 |
| 9724 | CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBE | | 156.047.266-99 | 80799-0 | 1.680,43 |
| 9610 | CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES | | 048.174.066-07 | 76437-x | 2.777,11 |
| 9573 | CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA | | 054.135.776-05 | 80767-2 | 1.806,13 |
| 9574 | DAIANA SILVA DE OLIVEIRA | | 069.185.346-02 | 80771-0 | 1.680,43 |
| 9577 | DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA | | 019.187.006-48 | 80773-7 | 1.680,43 |
| 9578 | DANILO RIBEIRO DE SOUSA | | 114.115.816-79 | 49428-3 | 1.912,39 |
| 9579 | DAYANE LOPES DE ALMEIDA | | 060.848.666-38 | 80776-1 | 3.663,90 |
| 9580 | DEANGELA FIRMINO DIAS | 8471914 | 039.058.436-33 | 81847-X | 2.777,11 |
| 9581 | DEBORA CAROLINA SOARES | | 081.419.496-67 | 26971-9 | 3.606,98 |
| 9582 | DIEGO EDUARDO RODRIGUES | 16983536 | 104.240.586-77 | 80777-x | 2.255,42 |
| 9583 | EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJ | | 805.303.622-87 | 80804-0 | 2.359,35 |
| 9586 | EGMAR RODRIGUES | | 307.099.706-68 | 80944-6 | 2.724,22 |
| 9657 | ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIF | | 008.825.201-99 | 80945-4 | 2.193,03 |
| 9584 | ELIZABETH ALVES DA FONSECA | | 892.851.906-34 | 80952-7 | 2.322,71 |
| 9587 | EVELINE CARLA DE LIMA | 7524525 | 068.839.524-46 | 82065-2 | 505,50 |
| 9617 | FABIANO BASTOS VIEIRA | | 008.614.546-00 | 80964-0 | 3.525,91 |
| 9588 | FABIO ROMUALDO DA SILVA | | 046.008.836-08 | 80956-x | 1.912,39 |
| 9589 | FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ | | 070.366.146-92 | 11646-7 | 3.353,21 |
| 9590 | FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO | 15265823 84 | 070.548.356-89 | 81525-X | 2.362,68 |
| 9646 | FRANCINE SILVA NASCIMENTO | 19675188 | 131.161.066-90 | 82103-9 | 291,66 |
| 9592 | FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DI | | 016.565.133-40 | 11222-4 | 2.322,28 |
| 9593 | GABRIEL NASCIMENTO NUNES | | 142.842.386-98 | 81058-4 | 1.899,70 |
| 9594 | GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS | 22482705 | 164.120.206-83 | 81840-2 | 1.680,43 |
| 9595 | GABRIELA CRISTINA DE MELO MOR | | 123.991.006-11 | 80807-5 | 2.322,88 |
| 9596 | GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA | | 170.153.557-28 | 80808-3 | 4.964,79 |
| 9597 | GISELLY DA SILVA TEIXEIRA | | 078.527.291-77 | 80897-0 | 3.146,05 |
| 9603 | GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DC | MG16070267 | 093.945.976-03 | 81477-6 | 1.680,43 |
| 9598 | IDAIANE CRISTINA SALVINO | MG15292128 | 102.362.026-00 | 10371-3 | 1.810,43 |
| 9734 | ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA | 17074296 | 106.338.566-06 | 81609-4 | 2.297,77 |
| 9674 | ISELIA ARAUJO DA SILVA | 04761487440 | 063.961.676-38 | 82111-0 | 224,67 |
| 9599 | JAIDSON GONZAGA SILVA | 21591501 | 128.771.696-26 | 81865-8 | 1.830,69 |
| 9600 | JANAINA APARECIDA RODRIGUES | 13646824 | 011.228.401-95 | 81988-3 | 933,33 |
| 9601 | JANIFFER DA SILVA | | 081.280.476-71 | 80899-7 | 1.680,43 |
| 9602 | JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PI | | 089.682.756-96 | 80900-4 | 1.680,43 |
| 9622 | JEOVANA FERREIRA DE SOUZA | 5923965 | 050.699.621-24 | 81689-2 | 2.279,90 |
| 9604 | JESSICA ALVES DE MORAIS | | 119.003.836-67 | 11642-4 | 1.810,43 |
| 9605 | JESSICA APARECIDA MACHADO | | 100.562.806-88 | 80931-4 | 2.829,63 |
| 9606 | JOANA DARC BARBOSA SANTOS | | 569.912.232-04 | 61741-5 | 2.247,08 |
| 9607 | JOANA DARC CONCEICAO SILVA | | 062.334.276-65 | 80904-7 | 2.777,11 |
| 9650 | JOAO PAULO FERNANDES CAMPOS | 18264888 | 088.528.236-11 | 81523-3 | 1.680,43 |
| 9608 | JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIR | 670299200 | 125.126.374-76 | 81751-1 | 1.680,43 |
| 9609 | JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILV | | 104.434.306-08 | 80813-x | 2.889,86 |
| 9651 | JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS | | 060.553.686-41 | 80909-8 | 1.869,63 |
| 9611 | JULIA DE ANDRADE SALVIETE | | 165.609.867-99 | 80815-6 | 1.680,43 |
| 9613 | JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA | | 055.963.526-59 | 80910-1 | 2.396,36 |
| 9614 | KAMYLLA PAULA DE SOUSA | | 082.597.226-40 | 80911-x | 1.680,43 |
| 9615 | KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA F | | 042.233.981-48 | 80912-8 | 1.810,43 |
| 9616 | KATTYANE DE LOURDES NEIVA | 17557844 | 133.373.856-05 | 20988-0 | 1.047,69 |
| 9618 | LARISSA MARIA VILELA | MG16985652 | 015.411.236-46 | 81513-6 | 2.777,11 |
| 9619 | LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOL | | 089.361.856-08 | 81123-8 | 3.409,81 |
| 9620 | LEANDRO MOURA OLIVEIRA | MG11538456 | 054.441.866-24 | 119738-0 | 2.587,45 |
| 9623 | LEONARDO GUEDES DE ANDRADE | 05326203408 | 119.363.766-01 | 81676-0 | 1.849,81 |
| 9621 | LEONARDO APARECIDO DA SILVA | | 056.043.276-38 | 80916-0 | 2.364,40 |
| 9624 | LILIANE BARBOSA GOMES | 15960867 | 088.255.986-96 | 80919-5 | 1.810,43 |
| 9625 | LORRAYNE CARDOSO COSTA | 16907180 | 096.594.956-76 | 82011-3 | 583,33 |
| 9626 | LUCAS RESENDE DINIZ | MG19575598 | 131.679.886-06 | 81486-5 | 1.680,43 |
| 9627 | LUCIMAR RODRIGUES PESSOA | | 517.287.376-72 | 80819-9 | 2.392,05 |
| 9649 | LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOU | | 144.176.606-54 | 80820-2 | 1.721,21 |

## RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

| Código | Nome do empregado | Identidade | CPF | Número conta | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 9629 | LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GOD( | | 099.987.046-77 | 80920-9 | 4.078,38 |
| 9630 | LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA | 11498587 | 049.019.186-05 | 80921-7 | 2.252,77 |
| 9632 | MARALINA CHRISTIANE DUARTE | 8875444 | 027.831.876-20 | 81705-8 | 2.379,52 |
| 9633 | MARCELINA MARQUES ANTONIO GC | | 081.083.596-78 | 80923-3 | 1.745,43 |
| 9634 | MARCILIO MENDES RIBEIRO | | 098.770.086-37 | 80925-x | 2.647,27 |
| 9635 | MARCOS PAULO PERES DA SILVA | | 078.208.906-22 | 81275-7 | 1.680,43 |
| 9636 | MARIA APARECIDA DE JESUS | | 706.541.746-87 | 80824-5 | 2.236,70 |
| 9638 | MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES | | 153.873.606-32 | 80929-2 | 1.433,27 |
| 9639 | MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO B | 16493993203 | 153.407.156-39 | 81222-6 | 1.433,27 |
| 9640 | MARIA VITORIA MARTINS CASTRO | | 105.870.276-90 | 81506-3 | 2.837,58 |
| 9722 | MARIANA FERREIRA BARBOSA | | 064.688.626-63 | 80695-1 | 2.777,11 |
| 9647 | MARIANA ROCHA SALES ALVES | | 755.037.351-53 | 80697-8 | 4.267,71 |
| 9648 | MARISE MENDES CARNEIRO | 5313592 | 720.373.186-34 | 81507-1 | 2.733,40 |
| 9723 | MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI | 21493453 | 015.514.635-12 | 62731-3 | 3.130,39 |
| 9656 | MATHEUS FELIPE MARQUES MARTII | | 158.933.856-16 | 80700-1 | 1.660,77 |
| 9659 | MICHAEL BORGES CALIXTO | 18610146 | 120.385.586-98 | 75364-5 | 2.484,47 |
| 9660 | MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA | | 007.011.882-51 | 81492-x | 1.680,43 |
| 9677 | MOISES ANDRE ALVES | | 050.421.286-97 | 80958-6 | 4.276,50 |
| 9661 | NAIARA BATISTA MONTEIRO | | 075.648.961-08 | 80704-4 | 2.322,55 |
| 9678 | NATALIA DE PAULA MARTINS | | 127.279.366-48 | 81499-7 | 2.888,91 |
| 9643 | NATALIA MARIA MONTEIRO | 19144087 | 128.662.946-29 | 80706-0 | 2.322,55 |
| 9653 | NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS | | 188.587.017-55 | 80707-9 | 1.680,43 |
| 9655 | NATAN MENDES DE SOUSA | | 135.932.546-89 | 80959-4 | 1.433,27 |
| 9680 | NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DI | | 120.650.516-80 | 80755-9 | 2.214,95 |
| 9684 | PATRICIA DA SILVA PEREIRA | | 093.042.016-08 | 80712-5 | 2.733,40 |
| 9637 | PAULA REGINA DA COSTA | 4038254 | 896.306.101-91 | 77648-3 | 233,34 |
| 9662 | PAULO HENRIQUE PEIXOTO | | 111.899.376-46 | 80714-1 | 1.680,43 |
| 9665 | POLIANA PEREIRA DA SILVA | | 128.887.126-01 | 80715-0 | 2.777,11 |
| 9654 | POLLYANNA MARCAL ALMEIDA | | 066.652.756-39 | 80716-8 | 2.349,25 |
| 9666 | PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIE | | 057.175.886-07 | 80717-6 | 2.236,17 |
| 9667 | PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA | 13547026 | 113.629.206-30 | 81989-1 | 1.684,78 |
| 9672 | PRISCILA TABITHA MURADAS | MG17771678 | 112.649.576-02 | 81614-0 | 3.130,39 |
| 9675 | RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA | | 083.488.656-16 | 80719-2 | 2.554,76 |
| 9681 | RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES | | 104.608.726-64 | 80720-6 | 2.364,88 |
| 9679 | RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORE | 16015931 | 123.694.836-01 | 81085-1 | 2.777,11 |
| 9682 | RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO | 24311884 | 187.022.586-41 | 81613-2 | 2.187,02 |
| 9683 | REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO | | 063.124.536-77 | 80757-5 | 9.851,69 |
| 9687 | RENATA LIMIRIO CAFRUNE | | 102.075.106-10 | 80724-9 | 2.743,77 |
| 9688 | RENATO MOREIRA SILVERIO | | 060.153.156-60 | 80758-3 | 2.647,27 |
| 9692 | RICHARLISTON MARQUES POVOA | | 783.482.856-87 | 80759-1 | 1.913,61 |
| 9694 | RODRIGO DE AVILA BERNARDES | | 153.873.406-07 | 80727-3 | 1.433,27 |
| 9696 | ROSEMAR ALVES LOPES | | 672.098.236-20 | 729-x | 2.365,73 |
| 9701 | ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAUI | | 033.194.646-71 | 80730-3 | 1.680,43 |
| 9702 | ROSILEIA DA SILVA BORBA | | 048.654.106-19 | 80731-1 | 1.680,43 |
| 9704 | RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIF | | 080.896.026-14 | 80733-8 | 2.311,22 |
| 9705 | SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA | 18842353 | 124.423.656-00 | 81405-9 | 3.409,81 |
| 9706 | SERGIO ROBERTO PEREIRA | | 039.390.106-85 | 80735-4 | 1.912,39 |
| 9707 | SIMONE APARECIDA DE ANDRADE | | 055.353.326-66 | 80736-2 | 1.745,43 |
| 9710 | SIRLENE DE FATIMA CASTRO | 10026405 | 032.178.956-30 | 81707-4 | 4.155,27 |
| 9714 | TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI | | 140.751.066-59 | 80742-7 | 1.680,43 |
| 9712 | TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SAN | | 121.893.486-76 | 80961-6 | 1.498,27 |
| 9711 | TANIA MARIA DA SILVA CORSI | | 154.087.036-73 | 80960-8 | 1.433,27 |
| 9713 | THAYNARA CRISTINE ALVES DA SIL | 07346567845 | 116.164.756-25 | 81703-1 | 1.680,43 |
| 9708 | VALERIA CRISTINA MENDES | 5337821 | 766.262.536-20 | 80269-7 | 2.193,83 |
| 9703 | Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo | 14261796 | 082.596.986-76 | 81493-8 | 1.680,43 |
| 9700 | VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS ( | 15313440 | 083.440.906-28 | 81505-5 | 1.680,43 |
| 9699 | Victória Souza Santos | 20047800 | 130.442.006-01 | 81521-7 | 3.287,83 |
| 9698 | VITORIA MARTINS LIZARDO DUART | 18281685 | 119.244.186-90 | 81804-6 | 1.680,43 |
| 9697 | VIVIANE LOPES DA SILVA | | 119.792.006-45 | 80746-x | 1.680,43 |
| 9693 | WAGNER JOSE FERREIRA | | 004.204.206-22 | 80748-6 | 2.101,98 |
| 9691 | WECSLEY DE ALMEIDA | | 049.342.386-97 | 80760-5 | 2.322,28 |
| 9690 | WILLIAM ROBERTO ALVES JUNIOR | 11909139 | 059.515.166-33 | 75033-6 | 2.190,76 |
| 9689 | WINTER DE OLIVEIRA CORREIA | 19617573 | 133.328.786-03 | 81732-5 | 2.889,62 |
| 9652 | YASMIM GABRIELLY SILVA | 21264022 | 138.319.026-74 | 81509-8 | 1.680,43 |

Empregados: 140 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 313.341,54

(trezentos e treze mil trezentos e quarenta e um reais e cinqüenta e quatro centavos)

ARAGUARI, 06/03/2025 Responsável: _____

06/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:53:00
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/03/2025
NR. DOCUMENTO 550.090.000.080.729
VALOR TOTAL 2.365,73
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROSEMAR ALVES LOPES
AGENCIA: 0090-6 CONTA: 80.729-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
==========
NR.AUTENTICACAO 0.0E9.3A7.75B.F20.070

## RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

| Código | Nome do empregado | Identidade | CPF | Número conta | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| Empregados | | | | | |
| 9735 | ADEMIR GONCALVES DE SOUZA | 23722782 | 704.428.359-49 | 81497-0 | 1.937,05 |
| 1 | ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA | 13220100643 | 132.201.006-43 | 80780-x | 2.278,66 |
| 2 | ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIF | 14117395 | 070.102.436-46 | 81508-x | 1.680,43 |
| 9555 | ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS | 081205 | 081.205.766-08 | 80783-4 | 1.680,43 |
| 9556 | ALINE RODRIGUES SILVA | 19162373 | 128.772.696-80 | 81510-1 | 3.347,28 |
| 9557 | AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS | 18698114 | 120.692.296-61 | 81494-6 | 3.468,96 |
| 9558 | ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIR | 16045123697 | 160.451.236-97 | 80788-5 | 1.745,43 |
| 9560 | ANA CARLA ARAUJO | | 022.927.925-24 | 80789-3 | 1.745,43 |
| 9561 | ANA JULIA RUIZ SALES | 17448971662 | 174.489.716-62 | 80790-7 | 1.494,66 |
| 9562 | ANDREA DA COSTA SILVEIRA | | 007.045.056-06 | 81498-9 | 2.271,13 |
| 9563 | ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO | | 645.479.061-49 | 78861-9 | 1.680,43 |
| 9564 | ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA | | 089.889.266-09 | 81857-7 | 1.681,40 |
| 9565 | ANNA LEIA SANTOS BORGES | | 171.091.986-85 | 80963-2 | 2.829,49 |
| 9568 | APARECIDA MAURA DOS SANTOS AI | 6838062 | 966.492.246-34 | 81487-3 | 2.468,64 |
| 9569 | BIANCA PEREIRA BORGES | | 085.276.766-80 | 80072-4 | 1.680,43 |
| 9571 | BRENDA GONCALVES CHIOVATO | | 139.826.236-69 | 80796-6 | 1.433,27 |
| 9576 | CAMILA DE MORAIS E SANTOS | 18827029 | 102.448.076-39 | 82139-X | 1.036,93 |
| 9575 | CAMILA ELEN GONCALVES DE PAUL | | 134.357.056-55 | 80763-0 | 2.322,45 |
| 9724 | CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBE | | 156.047.266-99 | 80799-0 | 1.680,43 |
| 9610 | CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES | | 048.174.066-07 | 76437-x | 2.777,11 |
| 9573 | CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA | | 054.135.776-05 | 80767-2 | 1.806,13 |
| 9574 | DAIANA SILVA DE OLIVEIRA | | 069.185.346-02 | 80771-0 | 1.680,43 |
| 9577 | DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA | | 019.187.006-48 | 80773-7 | 1.680,43 |
| 9578 | DANILO RIBEIRO DE SOUSA | | 114.115.816-79 | 49428-3 | 1.912,39 |
| 9579 | DAYANE LOPES DE ALMEIDA | | 060.848.666-38 | 80776-1 | 3.663,90 |
| 9580 | DEANGELA FIRMINO DIAS | 8471914 | 039.058.436-33 | 81847-X | 2.777,11 |
| 9581 | DEBORA CAROLINA SOARES | | 081.419.496-67 | 26971-9 | 3.606,98 |
| 9582 | DIEGO EDUARDO RODRIGUES | 16983536 | 104.240.586-77 | 80777-x | 2.255,42 |
| 9583 | EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJ | | 805.303.622-87 | 80804-0 | 2.359,35 |
| 9586 | EGMAR RODRIGUES | | 307.099.706-68 | 80944-6 | 2.724,22 |
| 9657 | ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIF | | 008.825.201-99 | 80945-4 | 2.193,03 |
| 9584 | ELIZABETH ALVES DA FONSECA | | 892.851.906-34 | 80952-7 | 2.322,71 |
| 9587 | EVELINE CARLA DE LIMA | 7524525 | 068.839.524-46 | 82065-2 | 505,50 |
| 9617 | FABIANO BASTOS VIEIRA | | 008.614.546-00 | 80964-0 | 3.525,91 |
| 9588 | FABIO ROMUALDO DA SILVA | | 046.008.836-08 | 80956-x | 1.912,39 |
| 9589 | FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ | | 070.366.146-92 | 11646-7 | 3.353,21 |
| 9590 | FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO | 15265823 84 | 070.548.356-89 | 81525-X | 2.362,68 |
| 9646 | FRANCINE SILVA NASCIMENTO | 19675188 | 131.161.066-90 | 82103-9 | 291,66 |
| 9592 | FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DI | | 016.565.133-40 | 11222-4 | 2.322,28 |
| 9593 | GABRIEL NASCIMENTO NUNES | | 142.842.386-98 | 81058-4 | 1.899,70 |
| 9594 | GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS | 22482705 | 164.120.206-83 | 81840-2 | 1.680,43 |
| 9595 | GABRIELA CRISTINA DE MELO MOR | | 123.991.006-11 | 80807-5 | 2.322,88 |
| 9596 | GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA | | 170.153.557-28 | 80808-3 | 4.964,79 |
| 9597 | GISELLY DA SILVA TEIXEIRA | | 078.527.291-77 | 80897-0 | 3.146,05 |
| 9603 | GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DC | MG16070267 | 093.945.976-03 | 81477-6 | 1.680,43 |
| 9598 | IDAIANE CRISTINA SALVINO | MG15292128 | 102.362.026-00 | 10371-3 | 1.810,43 |
| 9734 | ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA | 17074296 | 106.338.566-06 | 81609-4 | 2.297,77 |
| 9674 | ISELIA ARAUJO DA SILVA | 04761487440 | 063.961.676-38 | 82111-0 | 224,67 |
| 9599 | JAIDSON GONZAGA SILVA | 21591501 | 128.771.696-26 | 81865-8 | 1.830,69 |
| 9600 | JANAINA APARECIDA RODRIGUES | 13646824 | 011.228.401-95 | 81988-3 | 933,33 |
| 9601 | JANIFFER DA SILVA | | 081.280.476-71 | 80899-7 | 1.680,43 |
| 9602 | JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PI | | 089.682.756-96 | 80900-4 | 1.680,43 |
| 9622 | JEOVANA FERREIRA DE SOUZA | 5923965 | 050.699.621-24 | 81689-2 | 2.279,90 |
| 9604 | JESSICA ALVES DE MORAIS | | 119.003.836-67 | 11642-4 | 1.810,43 |
| 9605 | JESSICA APARECIDA MACHADO | | 100.562.806-88 | 80931-4 | 2.829,63 |
| 9606 | JOANA DARC BARBOSA SANTOS | | 569.912.232-04 | 61741-5 | 2.247,08 |
| 9607 | JOANA DARC CONCEICAO SILVA | | 062.334.276-65 | 80904-7 | 2.777,11 |
| 9650 | JOAO PAULO FERNANDES CAMPOS | 18264888 | 088.528.236-11 | 81523-3 | 1.680,43 |
| 9608 | JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIR | 670299200 | 125.126.374-76 | 81751-1 | 1.680,43 |
| 9609 | JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILV | | 104.434.306-08 | 80813-x | 2.889,86 |
| 9651 | JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS | | 060.553.686-41 | 80909-8 | 1.869,63 |
| 9611 | JULIA DE ANDRADE SALVIETE | | 165.609.867-99 | 80815-6 | 1.680,43 |
| 9613 | JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA | | 055.963.526-59 | 80910-1 | 2.396,36 |
| 9614 | KAMYLLA PAULA DE SOUSA | | 082.597.226-40 | 80911-x | 1.680,43 |
| 9615 | KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA F | | 042.233.981-48 | 80912-8 | 1.810,43 |
| 9616 | KATTYANE DE LOURDES NEIVA | 17557844 | 133.373.856-05 | 20988-0 | 1.047,69 |
| 9618 | LARISSA MARIA VILELA | MG16985652 | 015.411.236-46 | 81513-6 | 2.777,11 |
| 9619 | LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOL | | 089.361.856-08 | 81123-8 | 3.409,81 |
| 9620 | LEANDRO MOURA OLIVEIRA | MG11538456 | 054.441.866-24 | 119738-0 | 2.587,45 |
| 9623 | LEONARDO GUEDES DE ANDRADE | 05326203408 | 119.363.766-01 | 81676-0 | 1.849,81 |
| 9621 | LEONARDO APARECIDO DA SILVA | | 056.043.276-38 | 80916-0 | 2.364,40 |
| 9624 | LILIANE BARBOSA GOMES | 15960867 | 088.255.986-96 | 80919-5 | 1.810,43 |
| 9625 | LORRAYNE CARDOSO COSTA | 16907180 | 096.594.956-76 | 82011-3 | 583,33 |
| 9626 | LUCAS RESENDE DINIZ | MG19575598 | 131.679.886-06 | 81486-5 | 1.680,43 |
| 9627 | LUCIMAR RODRIGUES PESSOA | | 517.287.376-72 | 80819-9 | 2.392,05 |
| 9649 | LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOU | | 144.176.606-54 | 80820-2 | 1.721,21 |

## RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

| Código | Nome do empregado | Identidade | CPF | Número conta | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 9629 | LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GOD( | | 099.987.046-77 | 80920-9 | 4.078,38 |
| 9630 | LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA | 11498587 | 049.019.186-05 | 80921-7 | 2.252,77 |
| 9632 | MARALINA CHRISTIANE DUARTE | 8875444 | 027.831.876-20 | 81705-8 | 2.379,52 |
| 9633 | MARCELINA MARQUES ANTONIO GC | | 081.083.596-78 | 80923-3 | 1.745,43 |
| 9634 | MARCILIO MENDES RIBEIRO | | 098.770.086-37 | 80925-x | 2.647,27 |
| 9635 | MARCOS PAULO PERES DA SILVA | | 078.208.906-22 | 81275-7 | 1.680,43 |
| 9636 | MARIA APARECIDA DE JESUS | | 706.541.746-87 | 80824-5 | 2.236,70 |
| 9638 | MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES | | 153.873.606-32 | 80929-2 | 1.433,27 |
| 9639 | MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO B | 16493993203 | 153.407.156-39 | 81222-6 | 1.433,27 |
| 9640 | MARIA VITORIA MARTINS CASTRO | | 105.870.276-90 | 81506-3 | 2.837,58 |
| 9722 | MARIANA FERREIRA BARBOSA | | 064.688.626-63 | 80695-1 | 2.777,11 |
| 9647 | MARIANA ROCHA SALES ALVES | | 755.037.351-53 | 80697-8 | 4.267,71 |
| 9648 | MARISE MENDES CARNEIRO | 5313592 | 720.373.186-34 | 81507-1 | 2.733,40 |
| 9723 | MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI | 21493453 | 015.514.635-12 | 62731-3 | 3.130,39 |
| 9656 | MATHEUS FELIPE MARQUES MARTII | | 158.933.856-16 | 80700-1 | 1.660,77 |
| 9659 | MICHAEL BORGES CALIXTO | 18610146 | 120.385.586-98 | 75364-5 | 2.484,47 |
| 9660 | MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA | | 007.011.882-51 | 81492-x | 1.680,43 |
| 9677 | MOISES ANDRE ALVES | | 050.421.286-97 | 80958-6 | 4.276,50 |
| 9661 | NAIARA BATISTA MONTEIRO | | 075.648.961-08 | 80704-4 | 2.322,55 |
| 9678 | NATALIA DE PAULA MARTINS | | 127.279.366-48 | 81499-7 | 2.888,91 |
| 9643 | NATALIA MARIA MONTEIRO | 19144087 | 128.662.946-29 | 80706-0 | 2.322,55 |
| 9653 | NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS | | 188.587.017-55 | 80707-9 | 1.680,43 |
| 9655 | NATAN MENDES DE SOUSA | | 135.932.546-89 | 80959-4 | 1.433,27 |
| 9680 | NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DI | | 120.650.516-80 | 80755-9 | 2.214,95 |
| 9684 | PATRICIA DA SILVA PEREIRA | | 093.042.016-08 | 80712-5 | 2.733,40 |
| 9637 | PAULA REGINA DA COSTA | 4038254 | 896.306.101-91 | 77648-3 | 233,34 |
| 9662 | PAULO HENRIQUE PEIXOTO | | 111.899.376-46 | 80714-1 | 1.680,43 |
| 9665 | POLIANA PEREIRA DA SILVA | | 128.887.126-01 | 80715-0 | 2.777,11 |
| 9654 | POLLYANNA MARCAL ALMEIDA | | 066.652.756-39 | 80716-8 | 2.349,25 |
| 9666 | PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIE | | 057.175.886-07 | 80717-6 | 2.236,17 |
| 9667 | PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA | 13547026 | 113.629.206-30 | 81989-1 | 1.684,78 |
| 9672 | PRISCILA TABITHA MURADAS | MG17771678 | 112.649.576-02 | 81614-0 | 3.130,39 |
| 9675 | RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA | | 083.488.656-16 | 80719-2 | 2.554,76 |
| 9681 | RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES | | 104.608.726-64 | 80720-6 | 2.364,88 |
| 9679 | RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORE | 16015931 | 123.694.836-01 | 81085-1 | 2.777,11 |
| 9682 | RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO | 24311884 | 187.022.586-41 | 81613-2 | 2.187,02 |
| 9683 | REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO | | 063.124.536-77 | 80757-5 | 9.851,69 |
| 9687 | RENATA LIMIRIO CAFRUNE | | 102.075.106-10 | 80724-9 | 2.743,77 |
| 9688 | RENATO MOREIRA SILVERIO | | 060.153.156-60 | 80758-3 | 2.647,27 |
| 9692 | RICHARLISTON MARQUES POVOA | | 783.482.856-87 | 80759-1 | 1.913,61 |
| 9694 | RODRIGO DE AVILA BERNARDES | | 153.873.406-07 | 80727-3 | 1.433,27 |
| 9696 | ROSEMAR ALVES LOPES | | 672.098.236-20 | 729-x | 2.365,73 |
| 9701 | ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAUI | | 033.194.646-71 | 80730-3 | 1.680,43 |
| 9702 | ROSILEIA DA SILVA BORBA | | 048.654.106-19 | 80731-1 | 1.680,43 |
| 9704 | RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIF | | 080.896.026-14 | 80733-8 | 2.311,22 |
| 9705 | SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA | 18842353 | 124.423.656-00 | 81405-9 | 3.409,81 |
| 9706 | SERGIO ROBERTO PEREIRA | | 039.390.106-85 | 80735-4 | 1.912,39 |
| 9707 | SIMONE APARECIDA DE ANDRADE | | 055.353.326-66 | 80736-2 | 1.745,43 |
| 9710 | SIRLENE DE FATIMA CASTRO | 10026405 | 032.178.956-30 | 81707-4 | 4.155,27 |
| 9714 | TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI | | 140.751.066-59 | 80742-7 | 1.680,43 |
| 9712 | TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SAN | | 121.893.486-76 | 80961-6 | 1.498,27 |
| 9711 | TANIA MARIA DA SILVA CORSI | | 154.087.036-73 | 80960-8 | 1.433,27 |
| 9713 | THAYNARA CRISTINE ALVES DA SIL | 07346567845 | 116.164.756-25 | 81703-1 | 1.680,43 |
| 9708 | VALERIA CRISTINA MENDES | 5337821 | 766.262.536-20 | 80269-7 | 2.193,83 |
| 9703 | Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo | 14261796 | 082.596.986-76 | 81493-8 | 1.680,43 |
| 9700 | VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS ( | 15313440 | 083.440.906-28 | 81505-5 | 1.680,43 |
| 9699 | Victória Souza Santos | 20047800 | 130.442.006-01 | 81521-7 | 3.287,83 |
| 9698 | VITORIA MARTINS LIZARDO DUART | 18281685 | 119.244.186-90 | 81804-6 | 1.680,43 |
| 9697 | VIVIANE LOPES DA SILVA | | 119.792.006-45 | 80746-x | 1.680,43 |
| 9693 | WAGNER JOSE FERREIRA | | 004.204.206-22 | 80748-6 | 2.101,98 |
| 9691 | WECSLEY DE ALMEIDA | | 049.342.386-97 | 80760-5 | 2.322,28 |
| 9690 | WILLIAM ROBERTO ALVES JUNIOR | 11909139 | 059.515.166-33 | 75033-6 | 2.190,76 |
| 9689 | WINTER DE OLIVEIRA CORREIA | 19617573 | 133.328.786-03 | 81732-5 | 2.889,62 |
| 9652 | YASMIM GABRIELLY SILVA | 21264022 | 138.319.026-74 | 81509-8 | 1.680,43 |

Empregados: 140 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 313.341,54

(trezentos e treze mil trezentos e quarenta e um reais e cinqüenta e quatro centavos)

ARAGUARI, 06/03/2025 Responsável: _____

06/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:35:31
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/03/2025
NR. DOCUMENTO 550.090.000.080.763
VALOR TOTAL 2.322,45
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAMILA ELEN GONCALVES DE
AGENCIA: 0090-6 CONTA: 80.763-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
==========
NR.AUTENTICACAO 3.74B.366.1F8.E23.707

## RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

| Código | Nome do empregado | Identidade | CPF | Número conta | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| Empregados | | | | | |
| 9735 | ADEMIR GONCALVES DE SOUZA | 23722782 | 704.428.359-49 | 81497-0 | 1.937,05 |
| 1 | ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA | 13220100643 | 132.201.006-43 | 80780-x | 2.278,66 |
| 2 | ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIF | 14117395 | 070.102.436-46 | 81508-x | 1.680,43 |
| 9555 | ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS | 081205 | 081.205.766-08 | 80783-4 | 1.680,43 |
| 9556 | ALINE RODRIGUES SILVA | 19162373 | 128.772.696-80 | 81510-1 | 3.347,28 |
| 9557 | AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS | 18698114 | 120.692.296-61 | 81494-6 | 3.468,96 |
| 9558 | ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIR | 16045123697 | 160.451.236-97 | 80788-5 | 1.745,43 |
| 9560 | ANA CARLA ARAUJO | | 022.927.925-24 | 80789-3 | 1.745,43 |
| 9561 | ANA JULIA RUIZ SALES | 17448971662 | 174.489.716-62 | 80790-7 | 1.494,66 |
| 9562 | ANDREA DA COSTA SILVEIRA | | 007.045.056-06 | 81498-9 | 2.271,13 |
| 9563 | ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO | | 645.479.061-49 | 78861-9 | 1.680,43 |
| 9564 | ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA | | 089.889.266-09 | 81857-7 | 1.681,40 |
| 9565 | ANNA LEIA SANTOS BORGES | | 171.091.986-85 | 80963-2 | 2.829,49 |
| 9568 | APARECIDA MAURA DOS SANTOS AI | 6838062 | 966.492.246-34 | 81487-3 | 2.468,64 |
| 9569 | BIANCA PEREIRA BORGES | | 085.276.766-80 | 80072-4 | 1.680,43 |
| 9571 | BRENDA GONCALVES CHIOVATO | | 139.826.236-69 | 80796-6 | 1.433,27 |
| 9576 | CAMILA DE MORAIS E SANTOS | 18827029 | 102.448.076-39 | 82139-X | 1.036,93 |
| 9575 | CAMILA ELEN GONCALVES DE PAUL | | 134.357.056-55 | 80763-0 | 2.322,45 |
| 9724 | CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBE | | 156.047.266-99 | 80799-0 | 1.680,43 |
| 9610 | CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES | | 048.174.066-07 | 76437-x | 2.777,11 |
| 9573 | CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA | | 054.135.776-05 | 80767-2 | 1.806,13 |
| 9574 | DAIANA SILVA DE OLIVEIRA | | 069.185.346-02 | 80771-0 | 1.680,43 |
| 9577 | DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA | | 019.187.006-48 | 80773-7 | 1.680,43 |
| 9578 | DANILO RIBEIRO DE SOUSA | | 114.115.816-79 | 49428-3 | 1.912,39 |
| 9579 | DAYANE LOPES DE ALMEIDA | | 060.848.666-38 | 80776-1 | 3.663,90 |
| 9580 | DEANGELA FIRMINO DIAS | 8471914 | 039.058.436-33 | 81847-X | 2.777,11 |
| 9581 | DEBORA CAROLINA SOARES | | 081.419.496-67 | 26971-9 | 3.606,98 |
| 9582 | DIEGO EDUARDO RODRIGUES | 16983536 | 104.240.586-77 | 80777-x | 2.255,42 |
| 9583 | EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJ | | 805.303.622-87 | 80804-0 | 2.359,35 |
| 9586 | EGMAR RODRIGUES | | 307.099.706-68 | 80944-6 | 2.724,22 |
| 9657 | ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIF | | 008.825.201-99 | 80945-4 | 2.193,03 |
| 9584 | ELIZABETH ALVES DA FONSECA | | 892.851.906-34 | 80952-7 | 2.322,71 |
| 9587 | EVELINE CARLA DE LIMA | 7524525 | 068.839.524-46 | 82065-2 | 505,50 |
| 9617 | FABIANO BASTOS VIEIRA | | 008.614.546-00 | 80964-0 | 3.525,91 |
| 9588 | FABIO ROMUALDO DA SILVA | | 046.008.836-08 | 80956-x | 1.912,39 |
| 9589 | FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ | | 070.366.146-92 | 11646-7 | 3.353,21 |
| 9590 | FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO | 15265823 84 | 070.548.356-89 | 81525-X | 2.362,68 |
| 9646 | FRANCINE SILVA NASCIMENTO | 19675188 | 131.161.066-90 | 82103-9 | 291,66 |
| 9592 | FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DI | | 016.565.133-40 | 11222-4 | 2.322,28 |
| 9593 | GABRIEL NASCIMENTO NUNES | | 142.842.386-98 | 81058-4 | 1.899,70 |
| 9594 | GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS | 22482705 | 164.120.206-83 | 81840-2 | 1.680,43 |
| 9595 | GABRIELA CRISTINA DE MELO MOR | | 123.991.006-11 | 80807-5 | 2.322,88 |
| 9596 | GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA | | 170.153.557-28 | 80808-3 | 4.964,79 |
| 9597 | GISELLY DA SILVA TEIXEIRA | | 078.527.291-77 | 80897-0 | 3.146,05 |
| 9603 | GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DC | MG16070267 | 093.945.976-03 | 81477-6 | 1.680,43 |
| 9598 | IDAIANE CRISTINA SALVINO | MG15292128 | 102.362.026-00 | 10371-3 | 1.810,43 |
| 9734 | ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA | 17074296 | 106.338.566-06 | 81609-4 | 2.297,77 |
| 9674 | ISELIA ARAUJO DA SILVA | 04761487440 | 063.961.676-38 | 82111-0 | 224,67 |
| 9599 | JAIDSON GONZAGA SILVA | 21591501 | 128.771.696-26 | 81865-8 | 1.830,69 |
| 9600 | JANAINA APARECIDA RODRIGUES | 13646824 | 011.228.401-95 | 81988-3 | 933,33 |
| 9601 | JANIFFER DA SILVA | | 081.280.476-71 | 80899-7 | 1.680,43 |
| 9602 | JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PI | | 089.682.756-96 | 80900-4 | 1.680,43 |
| 9622 | JEOVANA FERREIRA DE SOUZA | 5923965 | 050.699.621-24 | 81689-2 | 2.279,90 |
| 9604 | JESSICA ALVES DE MORAIS | | 119.003.836-67 | 11642-4 | 1.810,43 |
| 9605 | JESSICA APARECIDA MACHADO | | 100.562.806-88 | 80931-4 | 2.829,63 |
| 9606 | JOANA DARC BARBOSA SANTOS | | 569.912.232-04 | 61741-5 | 2.247,08 |
| 9607 | JOANA DARC CONCEICAO SILVA | | 062.334.276-65 | 80904-7 | 2.777,11 |
| 9650 | JOAO PAULO FERNANDES CAMPOS | 18264888 | 088.528.236-11 | 81523-3 | 1.680,43 |
| 9608 | JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIR | 670299200 | 125.126.374-76 | 81751-1 | 1.680,43 |
| 9609 | JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILV | | 104.434.306-08 | 80813-x | 2.889,86 |
| 9651 | JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS | | 060.553.686-41 | 80909-8 | 1.869,63 |
| 9611 | JULIA DE ANDRADE SALVIETE | | 165.609.867-99 | 80815-6 | 1.680,43 |
| 9613 | JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA | | 055.963.526-59 | 80910-1 | 2.396,36 |
| 9614 | KAMYLLA PAULA DE SOUSA | | 082.597.226-40 | 80911-x | 1.680,43 |
| 9615 | KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA F | | 042.233.981-48 | 80912-8 | 1.810,43 |
| 9616 | KATTYANE DE LOURDES NEIVA | 17557844 | 133.373.856-05 | 20988-0 | 1.047,69 |
| 9618 | LARISSA MARIA VILELA | MG16985652 | 015.411.236-46 | 81513-6 | 2.777,11 |
| 9619 | LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOL | | 089.361.856-08 | 81123-8 | 3.409,81 |
| 9620 | LEANDRO MOURA OLIVEIRA | MG11538456 | 054.441.866-24 | 119738-0 | 2.587,45 |
| 9623 | LEONARDO GUEDES DE ANDRADE | 05326203408 | 119.363.766-01 | 81676-0 | 1.849,81 |
| 9621 | LEONARDO APARECIDO DA SILVA | | 056.043.276-38 | 80916-0 | 2.364,40 |
| 9624 | LILIANE BARBOSA GOMES | 15960867 | 088.255.986-96 | 80919-5 | 1.810,43 |
| 9625 | LORRAYNE CARDOSO COSTA | 16907180 | 096.594.956-76 | 82011-3 | 583,33 |
| 9626 | LUCAS RESENDE DINIZ | MG19575598 | 131.679.886-06 | 81486-5 | 1.680,43 |
| 9627 | LUCIMAR RODRIGUES PESSOA | | 517.287.376-72 | 80819-9 | 2.392,05 |
| 9649 | LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOU | | 144.176.606-54 | 80820-2 | 1.721,21 |

## RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

| Código | Nome do empregado | Identidade | CPF | Número conta | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 9629 | LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GOD( | | 099.987.046-77 | 80920-9 | 4.078,38 |
| 9630 | LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA | 11498587 | 049.019.186-05 | 80921-7 | 2.252,77 |
| 9632 | MARALINA CHRISTIANE DUARTE | 8875444 | 027.831.876-20 | 81705-8 | 2.379,52 |
| 9633 | MARCELINA MARQUES ANTONIO GC | | 081.083.596-78 | 80923-3 | 1.745,43 |
| 9634 | MARCILIO MENDES RIBEIRO | | 098.770.086-37 | 80925-x | 2.647,27 |
| 9635 | MARCOS PAULO PERES DA SILVA | | 078.208.906-22 | 81275-7 | 1.680,43 |
| 9636 | MARIA APARECIDA DE JESUS | | 706.541.746-87 | 80824-5 | 2.236,70 |
| 9638 | MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES | | 153.873.606-32 | 80929-2 | 1.433,27 |
| 9639 | MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO B | 16493993203 | 153.407.156-39 | 81222-6 | 1.433,27 |
| 9640 | MARIA VITORIA MARTINS CASTRO | | 105.870.276-90 | 81506-3 | 2.837,58 |
| 9722 | MARIANA FERREIRA BARBOSA | | 064.688.626-63 | 80695-1 | 2.777,11 |
| 9647 | MARIANA ROCHA SALES ALVES | | 755.037.351-53 | 80697-8 | 4.267,71 |
| 9648 | MARISE MENDES CARNEIRO | 5313592 | 720.373.186-34 | 81507-1 | 2.733,40 |
| 9723 | MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI | 21493453 | 015.514.635-12 | 62731-3 | 3.130,39 |
| 9656 | MATHEUS FELIPE MARQUES MARTII | | 158.933.856-16 | 80700-1 | 1.660,77 |
| 9659 | MICHAEL BORGES CALIXTO | 18610146 | 120.385.586-98 | 75364-5 | 2.484,47 |
| 9660 | MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA | | 007.011.882-51 | 81492-x | 1.680,43 |
| 9677 | MOISES ANDRE ALVES | | 050.421.286-97 | 80958-6 | 4.276,50 |
| 9661 | NAIARA BATISTA MONTEIRO | | 075.648.961-08 | 80704-4 | 2.322,55 |
| 9678 | NATALIA DE PAULA MARTINS | | 127.279.366-48 | 81499-7 | 2.888,91 |
| 9643 | NATALIA MARIA MONTEIRO | 19144087 | 128.662.946-29 | 80706-0 | 2.322,55 |
| 9653 | NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS | | 188.587.017-55 | 80707-9 | 1.680,43 |
| 9655 | NATAN MENDES DE SOUSA | | 135.932.546-89 | 80959-4 | 1.433,27 |
| 9680 | NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DI | | 120.650.516-80 | 80755-9 | 2.214,95 |
| 9684 | PATRICIA DA SILVA PEREIRA | | 093.042.016-08 | 80712-5 | 2.733,40 |
| 9637 | PAULA REGINA DA COSTA | 4038254 | 896.306.101-91 | 77648-3 | 233,34 |
| 9662 | PAULO HENRIQUE PEIXOTO | | 111.899.376-46 | 80714-1 | 1.680,43 |
| 9665 | POLIANA PEREIRA DA SILVA | | 128.887.126-01 | 80715-0 | 2.777,11 |
| 9654 | POLLYANNA MARCAL ALMEIDA | | 066.652.756-39 | 80716-8 | 2.349,25 |
| 9666 | PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIE | | 057.175.886-07 | 80717-6 | 2.236,17 |
| 9667 | PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA | 13547026 | 113.629.206-30 | 81989-1 | 1.684,78 |
| 9672 | PRISCILA TABITHA MURADAS | MG17771678 | 112.649.576-02 | 81614-0 | 3.130,39 |
| 9675 | RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA | | 083.488.656-16 | 80719-2 | 2.554,76 |
| 9681 | RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES | | 104.608.726-64 | 80720-6 | 2.364,88 |
| 9679 | RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORE | 16015931 | 123.694.836-01 | 81085-1 | 2.777,11 |
| 9682 | RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO | 24311884 | 187.022.586-41 | 81613-2 | 2.187,02 |
| 9683 | REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO | | 063.124.536-77 | 80757-5 | 9.851,69 |
| 9687 | RENATA LIMIRIO CAFRUNE | | 102.075.106-10 | 80724-9 | 2.743,77 |
| 9688 | RENATO MOREIRA SILVERIO | | 060.153.156-60 | 80758-3 | 2.647,27 |
| 9692 | RICHARLISTON MARQUES POVOA | | 783.482.856-87 | 80759-1 | 1.913,61 |
| 9694 | RODRIGO DE AVILA BERNARDES | | 153.873.406-07 | 80727-3 | 1.433,27 |
| 9696 | ROSEMAR ALVES LOPES | | 672.098.236-20 | 729-x | 2.365,73 |
| 9701 | ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAUI | | 033.194.646-71 | 80730-3 | 1.680,43 |
| 9702 | ROSILEIA DA SILVA BORBA | | 048.654.106-19 | 80731-1 | 1.680,43 |
| 9704 | RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIF | | 080.896.026-14 | 80733-8 | 2.311,22 |
| 9705 | SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA | 18842353 | 124.423.656-00 | 81405-9 | 3.409,81 |
| 9706 | SERGIO ROBERTO PEREIRA | | 039.390.106-85 | 80735-4 | 1.912,39 |
| 9707 | SIMONE APARECIDA DE ANDRADE | | 055.353.326-66 | 80736-2 | 1.745,43 |
| 9710 | SIRLENE DE FATIMA CASTRO | 10026405 | 032.178.956-30 | 81707-4 | 4.155,27 |
| 9714 | TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI | | 140.751.066-59 | 80742-7 | 1.680,43 |
| 9712 | TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SAN | | 121.893.486-76 | 80961-6 | 1.498,27 |
| 9711 | TANIA MARIA DA SILVA CORSI | | 154.087.036-73 | 80960-8 | 1.433,27 |
| 9713 | THAYNARA CRISTINE ALVES DA SIL | 07346567845 | 116.164.756-25 | 81703-1 | 1.680,43 |
| 9708 | VALERIA CRISTINA MENDES | 5337821 | 766.262.536-20 | 80269-7 | 2.193,83 |
| 9703 | Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo | 14261796 | 082.596.986-76 | 81493-8 | 1.680,43 |
| 9700 | VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS ( | 15313440 | 083.440.906-28 | 81505-5 | 1.680,43 |
| 9699 | Victória Souza Santos | 20047800 | 130.442.006-01 | 81521-7 | 3.287,83 |
| 9698 | VITORIA MARTINS LIZARDO DUART | 18281685 | 119.244.186-90 | 81804-6 | 1.680,43 |
| 9697 | VIVIANE LOPES DA SILVA | | 119.792.006-45 | 80746-x | 1.680,43 |
| 9693 | WAGNER JOSE FERREIRA | | 004.204.206-22 | 80748-6 | 2.101,98 |
| 9691 | WECSLEY DE ALMEIDA | | 049.342.386-97 | 80760-5 | 2.322,28 |
| 9690 | WILLIAM ROBERTO ALVES JUNIOR | 11909139 | 059.515.166-33 | 75033-6 | 2.190,76 |
| 9689 | WINTER DE OLIVEIRA CORREIA | 19617573 | 133.328.786-03 | 81732-5 | 2.889,62 |
| 9652 | YASMIM GABRIELLY SILVA | 21264022 | 138.319.026-74 | 81509-8 | 1.680,43 |

Empregados: 140 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 313.341,54

(trezentos e treze mil trezentos e quarenta e um reais e cinqüenta e quatro centavos)

ARAGUARI, 06/03/2025 Responsável: _____

06/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:53:00
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/03/2025
NR. DOCUMENTO 550.090.000.081.488
VALOR TOTAL 2.716,47
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VIVIANE LUZIA RIBEIRO
AGENCIA: 0090-6 CONTA: 81.488-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
==========
NR.AUTENTICACAO 2.337.CC4.190.426.363

Araguari MG, 28 de Fevereiro de 2025.

Eu Viviane Luzia Pelleiro, CPF 089514766000, Estruturado o Cargo de Técnico de Enfermagem, solicito meu desligamento da AHBB, A partir de 28/02/2025, por motivos pessoais, não tendo interesse em prorrogar meu Contrato de Trabalho.

Viviane Luzia Pelleiro

Tel.: (34) 997262739.

Scanned with CamScanner

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 45.349.461/0024-07 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| Avenida PC CONSTITUICAO, 142 | | | | CENTRO |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| ARAGUARI | MG | 38.440-212 | 8610-1/02 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Viviane Luzia Ribeiro | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Rua Carlos Zanzarine, 81 | | | | Bosque |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| ARAGUARI | MG | 38.446-182 | | 089.594.966-00 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 21/06/1988 | Ireni Machado Ribeiro | | | |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 1.821,60 | 01/12/2024 | | 28/02/2025 | PD0 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador | | |
| 0,00 | 0,00 | 01 - Empregado | | |
| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral | | | |
| | | | | |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

**VERBAS RESCISÓRIAS**

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 1.518,00 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20% | R$ 303,60 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas ___% | R$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R$ 0,00 | 57 Gorjetas | R$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional 2/12 avos | R$ 354,20 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 3/12 avos | R$ 531,30 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 177,10 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R$ 0,00 | TOTAL BRUTO | R$ 2.884,20 |

**DEDUÇÕES**

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimentícia | R$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias | R$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R$ 141,17 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 26,56 |
| 114.1 IRRF | R$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R$ 167,73 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R$ 2.716,47 |

Scanned with CamScanner

06/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:53:00
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/03/2025
NR. DOCUMENTO 550.300.000.106.398
VALOR TOTAL 1.586,16
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: UNITEC I C APAR HOSP LTDA
AGENCIA: 0300-X CONTA: 106.398-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
==========
NR.AUTENTICACAO 3.0F5.931.7C2.8B9.470

| RECEBEMOS DE Unitec Ind. e Com. de Aparelhos Hospitalares Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA R$ 1.586,16 | NF-e Nº: 000.059.367 SÉRIE : 1 |
|---|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | |

**Unitec Ind. e Com. de Aparelhos Hospitalares Ltda**

Av. Eng. Armando de Arruda Pereira, 1293

Jabaquara
Sao Paulo
SP
TEL/FAX: 1150119291
CEP: 04309010

unitec HOSPITALAR

# DANFE
**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.059.367
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0250 3285 9000 0154 5500 1000 0593 6714 3490 2365

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO - SP | 135250303832874 - 03/02/2025 10:08:34 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 110706078116 | | 50.328.590/0001-54 |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0001-02 | 03/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DE SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 | WILLIAMS | | 17402-064 | 03/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| GARCA | (14) 3532-5198 | SP | | 10:03:43 |

## FATURA

| Número | Data Vcto | Valor |
|---|---|---|
| 001 | 06/03/2025 | 1.586,16 |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BC ICMS ST | VALOR ICMS ST | BC PIS COFINS | VALOR PIS | VALOR COFINS | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.586,16 | 190,34 | 0,00 | 0,00 | 1.395,82 | 9,07 | 41,87 | 1.586,16 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 403,67 | 1.586,16 |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS | 0 - Rem. | | | | 34.028.316/0031-29 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| RUA MERGENTHALER, 592 - BLOCO II | SAO PAULO | SP | 112388853119 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | VOLUME | | 0 | 3,300 | 3,300 |

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VU010 | VALVULA REGULADORA P/ CILINDRO COM 1 SAIDA OXIGENIO - LOTE 464 | 90262090 | 0 00 | 5101 | Un | 4,0000 | 316,9800 | 1.267,92 | 1.267,92 | 152,15 | 0,00 | 12,00 | 0,00 | 322,68 |
| FX310AN | FLUXOMETRO ECO ANODIZADO 0-15 L/MIN PARA REDE DE OXIGENIO - LOTE 127 | 90262090 | 0 00 | 5101 | Un | 6,0000 | 53,0400 | 318,24 | 318,24 | 38,19 | 0,00 | 12,00 | 0,00 | 80,99 |

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE COMPRAS - ADEMIR OU MARISE - ENDERECO:PRACA DA CONSTITUICAO. 142 - CENTRO - ARAGUARI - MG - CEP:38440-212 - HORARIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 16:30 - Val aprox dos tributos R$403.67(25.44%) conf. Lei da trans. 12.741/12, Fonte IBPT

RECEBEMOS
10/02/25
Ademir
AHBB UPA ARAGUARI

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Pedido 78722 - TERMO DE CONVENIO 138-2024 / PEDIDO REF. O.C. 53550 - FRETE VIA PAC -MATERIAL PARA CONSUMO - Mercadoria Destinada a uso Hospitalar - Aliquota de ICMS conforme Resolucao SF 04/98 inciso V e VII do S 1 do artigo 54 RICMS-SP2000 - Reducao de aliquota de IPI. conforme Decreto N 11.055/2022. DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL 001 - AG. 300-X OU 0300 - C/C: 106398-7 - UNITEC IND. E COM. DE AP. HOSP. LTDA. - CNPJ: 50.328.590/0001-54 - CHAVE PIX: 50328590000154 - | |

06/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:35:31
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/03/2025
NR. DOCUMENTO 550.447.000.010.371
VALOR TOTAL 1.810,43
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IDAIANE CRISTINA SALVINO
AGENCIA: 0447-2 CONTA: 10.371-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
==========
NR.AUTENTICACAO 2.065.B85.0EA.790.134

## RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

| Código | Nome do empregado | Identidade | CPF | Número conta | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| Empregados | | | | | |
| 9735 | ADEMIR GONCALVES DE SOUZA | 23722782 | 704.428.359-49 | 81497-0 | 1.937,05 |
| 1 | ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA | 13220100643 | 132.201.006-43 | 80780-x | 2.278,66 |
| 2 | ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIF | 14117395 | 070.102.436-46 | 81508-x | 1.680,43 |
| 9555 | ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS | 081205 | 081.205.766-08 | 80783-4 | 1.680,43 |
| 9556 | ALINE RODRIGUES SILVA | 19162373 | 128.772.696-80 | 81510-1 | 3.347,28 |
| 9557 | AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS | 18698114 | 120.692.296-61 | 81494-6 | 3.468,96 |
| 9558 | ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIR | 16045123697 | 160.451.236-97 | 80788-5 | 1.745,43 |
| 9560 | ANA CARLA ARAUJO | | 022.927.925-24 | 80789-3 | 1.745,43 |
| 9561 | ANA JULIA RUIZ SALES | 17448971662 | 174.489.716-62 | 80790-7 | 1.494,66 |
| 9562 | ANDREA DA COSTA SILVEIRA | | 007.045.056-06 | 81498-9 | 2.271,13 |
| 9563 | ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO | | 645.479.061-49 | 78861-9 | 1.680,43 |
| 9564 | ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA | | 089.889.266-09 | 81857-7 | 1.681,40 |
| 9565 | ANNA LEIA SANTOS BORGES | | 171.091.986-85 | 80963-2 | 2.829,49 |
| 9568 | APARECIDA MAURA DOS SANTOS AI | 6838062 | 966.492.246-34 | 81487-3 | 2.468,64 |
| 9569 | BIANCA PEREIRA BORGES | | 085.276.766-80 | 80072-4 | 1.680,43 |
| 9571 | BRENDA GONCALVES CHIOVATO | | 139.826.236-69 | 80796-6 | 1.433,27 |
| 9576 | CAMILA DE MORAIS E SANTOS | 18827029 | 102.448.076-39 | 82139-X | 1.036,93 |
| 9575 | CAMILA ELEN GONCALVES DE PAUL | | 134.357.056-55 | 80763-0 | 2.322,45 |
| 9724 | CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBE | | 156.047.266-99 | 80799-0 | 1.680,43 |
| 9610 | CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES | | 048.174.066-07 | 76437-x | 2.777,11 |
| 9573 | CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA | | 054.135.776-05 | 80767-2 | 1.806,13 |
| 9574 | DAIANA SILVA DE OLIVEIRA | | 069.185.346-02 | 80771-0 | 1.680,43 |
| 9577 | DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA | | 019.187.006-48 | 80773-7 | 1.680,43 |
| 9578 | DANILO RIBEIRO DE SOUSA | | 114.115.816-79 | 49428-3 | 1.912,39 |
| 9579 | DAYANE LOPES DE ALMEIDA | | 060.848.666-38 | 80776-1 | 3.663,90 |
| 9580 | DEANGELA FIRMINO DIAS | 8471914 | 039.058.436-33 | 81847-X | 2.777,11 |
| 9581 | DEBORA CAROLINA SOARES | | 081.419.496-67 | 26971-9 | 3.606,98 |
| 9582 | DIEGO EDUARDO RODRIGUES | 16983536 | 104.240.586-77 | 80777-x | 2.255,42 |
| 9583 | EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJ | | 805.303.622-87 | 80804-0 | 2.359,35 |
| 9586 | EGMAR RODRIGUES | | 307.099.706-68 | 80944-6 | 2.724,22 |
| 9657 | ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIF | | 008.825.201-99 | 80945-4 | 2.193,03 |
| 9584 | ELIZABETH ALVES DA FONSECA | | 892.851.906-34 | 80952-7 | 2.322,71 |
| 9587 | EVELINE CARLA DE LIMA | 7524525 | 068.839.524-46 | 82065-2 | 505,50 |
| 9617 | FABIANO BASTOS VIEIRA | | 008.614.546-00 | 80964-0 | 3.525,91 |
| 9588 | FABIO ROMUALDO DA SILVA | | 046.008.836-08 | 80956-x | 1.912,39 |
| 9589 | FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ | | 070.366.146-92 | 11646-7 | 3.353,21 |
| 9590 | FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO | 15265823 84 | 070.548.356-89 | 81525-X | 2.362,68 |
| 9646 | FRANCINE SILVA NASCIMENTO | 19675188 | 131.161.066-90 | 82103-9 | 291,66 |
| 9592 | FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DI | | 016.565.133-40 | 11222-4 | 2.322,28 |
| 9593 | GABRIEL NASCIMENTO NUNES | | 142.842.386-98 | 81058-4 | 1.899,70 |
| 9594 | GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS | 22482705 | 164.120.206-83 | 81840-2 | 1.680,43 |
| 9595 | GABRIELA CRISTINA DE MELO MOR | | 123.991.006-11 | 80807-5 | 2.322,88 |
| 9596 | GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA | | 170.153.557-28 | 80808-3 | 4.964,79 |
| 9597 | GISELLY DA SILVA TEIXEIRA | | 078.527.291-77 | 80897-0 | 3.146,05 |
| 9603 | GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DC | MG16070267 | 093.945.976-03 | 81477-6 | 1.680,43 |
| 9598 | IDAIANE CRISTINA SALVINO | MG15292128 | 102.362.026-00 | 10371-3 | 1.810,43 |
| 9734 | ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA | 17074296 | 106.338.566-06 | 81609-4 | 2.297,77 |
| 9674 | ISELIA ARAUJO DA SILVA | 04761487440 | 063.961.676-38 | 82111-0 | 224,67 |
| 9599 | JAIDSON GONZAGA SILVA | 21591501 | 128.771.696-26 | 81865-8 | 1.830,69 |
| 9600 | JANAINA APARECIDA RODRIGUES | 13646824 | 011.228.401-95 | 81988-3 | 933,33 |
| 9601 | JANIFFER DA SILVA | | 081.280.476-71 | 80899-7 | 1.680,43 |
| 9602 | JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PI | | 089.682.756-96 | 80900-4 | 1.680,43 |
| 9622 | JEOVANA FERREIRA DE SOUZA | 5923965 | 050.699.621-24 | 81689-2 | 2.279,90 |
| 9604 | JESSICA ALVES DE MORAIS | | 119.003.836-67 | 11642-4 | 1.810,43 |
| 9605 | JESSICA APARECIDA MACHADO | | 100.562.806-88 | 80931-4 | 2.829,63 |
| 9606 | JOANA DARC BARBOSA SANTOS | | 569.912.232-04 | 61741-5 | 2.247,08 |
| 9607 | JOANA DARC CONCEICAO SILVA | | 062.334.276-65 | 80904-7 | 2.777,11 |
| 9650 | JOAO PAULO FERNANDES CAMPOS | 18264888 | 088.528.236-11 | 81523-3 | 1.680,43 |
| 9608 | JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIR | 670299200 | 125.126.374-76 | 81751-1 | 1.680,43 |
| 9609 | JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILV | | 104.434.306-08 | 80813-x | 2.889,86 |
| 9651 | JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS | | 060.553.686-41 | 80909-8 | 1.869,63 |
| 9611 | JULIA DE ANDRADE SALVIETE | | 165.609.867-99 | 80815-6 | 1.680,43 |
| 9613 | JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA | | 055.963.526-59 | 80910-1 | 2.396,36 |
| 9614 | KAMYLLA PAULA DE SOUSA | | 082.597.226-40 | 80911-x | 1.680,43 |
| 9615 | KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA F | | 042.233.981-48 | 80912-8 | 1.810,43 |
| 9616 | KATTYANE DE LOURDES NEIVA | 17557844 | 133.373.856-05 | 20988-0 | 1.047,69 |
| 9618 | LARISSA MARIA VILELA | MG16985652 | 015.411.236-46 | 81513-6 | 2.777,11 |
| 9619 | LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOL | | 089.361.856-08 | 81123-8 | 3.409,81 |
| 9620 | LEANDRO MOURA OLIVEIRA | MG11538456 | 054.441.866-24 | 119738-0 | 2.587,45 |
| 9623 | LEONARDO GUEDES DE ANDRADE | 05326203408 | 119.363.766-01 | 81676-0 | 1.849,81 |
| 9621 | LEONARDO APARECIDO DA SILVA | | 056.043.276-38 | 80916-0 | 2.364,40 |
| 9624 | LILIANE BARBOSA GOMES | 15960867 | 088.255.986-96 | 80919-5 | 1.810,43 |
| 9625 | LORRAYNE CARDOSO COSTA | 16907180 | 096.594.956-76 | 82011-3 | 583,33 |
| 9626 | LUCAS RESENDE DINIZ | MG19575598 | 131.679.886-06 | 81486-5 | 1.680,43 |
| 9627 | LUCIMAR RODRIGUES PESSOA | | 517.287.376-72 | 80819-9 | 2.392,05 |
| 9649 | LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOU | | 144.176.606-54 | 80820-2 | 1.721,21 |

## RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

| Código | Nome do empregado | Identidade | CPF | Número conta | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 9629 | LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GOD( | | 099.987.046-77 | 80920-9 | 4.078,38 |
| 9630 | LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA | 11498587 | 049.019.186-05 | 80921-7 | 2.252,77 |
| 9632 | MARALINA CHRISTIANE DUARTE | 8875444 | 027.831.876-20 | 81705-8 | 2.379,52 |
| 9633 | MARCELINA MARQUES ANTONIO GC | | 081.083.596-78 | 80923-3 | 1.745,43 |
| 9634 | MARCILIO MENDES RIBEIRO | | 098.770.086-37 | 80925-x | 2.647,27 |
| 9635 | MARCOS PAULO PERES DA SILVA | | 078.208.906-22 | 81275-7 | 1.680,43 |
| 9636 | MARIA APARECIDA DE JESUS | | 706.541.746-87 | 80824-5 | 2.236,70 |
| 9638 | MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES | | 153.873.606-32 | 80929-2 | 1.433,27 |
| 9639 | MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO B | 16493993203 | 153.407.156-39 | 81222-6 | 1.433,27 |
| 9640 | MARIA VITORIA MARTINS CASTRO | | 105.870.276-90 | 81506-3 | 2.837,58 |
| 9722 | MARIANA FERREIRA BARBOSA | | 064.688.626-63 | 80695-1 | 2.777,11 |
| 9647 | MARIANA ROCHA SALES ALVES | | 755.037.351-53 | 80697-8 | 4.267,71 |
| 9648 | MARISE MENDES CARNEIRO | 5313592 | 720.373.186-34 | 81507-1 | 2.733,40 |
| 9723 | MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI | 21493453 | 015.514.635-12 | 62731-3 | 3.130,39 |
| 9656 | MATHEUS FELIPE MARQUES MARTII | | 158.933.856-16 | 80700-1 | 1.660,77 |
| 9659 | MICHAEL BORGES CALIXTO | 18610146 | 120.385.586-98 | 75364-5 | 2.484,47 |
| 9660 | MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA | | 007.011.882-51 | 81492-x | 1.680,43 |
| 9677 | MOISES ANDRE ALVES | | 050.421.286-97 | 80958-6 | 4.276,50 |
| 9661 | NAIARA BATISTA MONTEIRO | | 075.648.961-08 | 80704-4 | 2.322,55 |
| 9678 | NATALIA DE PAULA MARTINS | | 127.279.366-48 | 81499-7 | 2.888,91 |
| 9643 | NATALIA MARIA MONTEIRO | 19144087 | 128.662.946-29 | 80706-0 | 2.322,55 |
| 9653 | NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS | | 188.587.017-55 | 80707-9 | 1.680,43 |
| 9655 | NATAN MENDES DE SOUSA | | 135.932.546-89 | 80959-4 | 1.433,27 |
| 9680 | NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DI | | 120.650.516-80 | 80755-9 | 2.214,95 |
| 9684 | PATRICIA DA SILVA PEREIRA | | 093.042.016-08 | 80712-5 | 2.733,40 |
| 9637 | PAULA REGINA DA COSTA | 4038254 | 896.306.101-91 | 77648-3 | 233,34 |
| 9662 | PAULO HENRIQUE PEIXOTO | | 111.899.376-46 | 80714-1 | 1.680,43 |
| 9665 | POLIANA PEREIRA DA SILVA | | 128.887.126-01 | 80715-0 | 2.777,11 |
| 9654 | POLLYANNA MARCAL ALMEIDA | | 066.652.756-39 | 80716-8 | 2.349,25 |
| 9666 | PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIE | | 057.175.886-07 | 80717-6 | 2.236,17 |
| 9667 | PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA | 13547026 | 113.629.206-30 | 81989-1 | 1.684,78 |
| 9672 | PRISCILA TABITHA MURADAS | MG17771678 | 112.649.576-02 | 81614-0 | 3.130,39 |
| 9675 | RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA | | 083.488.656-16 | 80719-2 | 2.554,76 |
| 9681 | RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES | | 104.608.726-64 | 80720-6 | 2.364,88 |
| 9679 | RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORE | 16015931 | 123.694.836-01 | 81085-1 | 2.777,11 |
| 9682 | RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO | 24311884 | 187.022.586-41 | 81613-2 | 2.187,02 |
| 9683 | REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO | | 063.124.536-77 | 80757-5 | 9.851,69 |
| 9687 | RENATA LIMIRIO CAFRUNE | | 102.075.106-10 | 80724-9 | 2.743,77 |
| 9688 | RENATO MOREIRA SILVERIO | | 060.153.156-60 | 80758-3 | 2.647,27 |
| 9692 | RICHARLISTON MARQUES POVOA | | 783.482.856-87 | 80759-1 | 1.913,61 |
| 9694 | RODRIGO DE AVILA BERNARDES | | 153.873.406-07 | 80727-3 | 1.433,27 |
| 9696 | ROSEMAR ALVES LOPES | | 672.098.236-20 | 729-x | 2.365,73 |
| 9701 | ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAUI | | 033.194.646-71 | 80730-3 | 1.680,43 |
| 9702 | ROSILEIA DA SILVA BORBA | | 048.654.106-19 | 80731-1 | 1.680,43 |
| 9704 | RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIF | | 080.896.026-14 | 80733-8 | 2.311,22 |
| 9705 | SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA | 18842353 | 124.423.656-00 | 81405-9 | 3.409,81 |
| 9706 | SERGIO ROBERTO PEREIRA | | 039.390.106-85 | 80735-4 | 1.912,39 |
| 9707 | SIMONE APARECIDA DE ANDRADE | | 055.353.326-66 | 80736-2 | 1.745,43 |
| 9710 | SIRLENE DE FATIMA CASTRO | 10026405 | 032.178.956-30 | 81707-4 | 4.155,27 |
| 9714 | TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI | | 140.751.066-59 | 80742-7 | 1.680,43 |
| 9712 | TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SAN | | 121.893.486-76 | 80961-6 | 1.498,27 |
| 9711 | TANIA MARIA DA SILVA CORSI | | 154.087.036-73 | 80960-8 | 1.433,27 |
| 9713 | THAYNARA CRISTINE ALVES DA SIL | 07346567845 | 116.164.756-25 | 81703-1 | 1.680,43 |
| 9708 | VALERIA CRISTINA MENDES | 5337821 | 766.262.536-20 | 80269-7 | 2.193,83 |
| 9703 | Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo | 14261796 | 082.596.986-76 | 81493-8 | 1.680,43 |
| 9700 | VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS ( | 15313440 | 083.440.906-28 | 81505-5 | 1.680,43 |
| 9699 | Victória Souza Santos | 20047800 | 130.442.006-01 | 81521-7 | 3.287,83 |
| 9698 | VITORIA MARTINS LIZARDO DUART | 18281685 | 119.244.186-90 | 81804-6 | 1.680,43 |
| 9697 | VIVIANE LOPES DA SILVA | | 119.792.006-45 | 80746-x | 1.680,43 |
| 9693 | WAGNER JOSE FERREIRA | | 004.204.206-22 | 80748-6 | 2.101,98 |
| 9691 | WECSLEY DE ALMEIDA | | 049.342.386-97 | 80760-5 | 2.322,28 |
| 9690 | WILLIAM ROBERTO ALVES JUNIOR | 11909139 | 059.515.166-33 | 75033-6 | 2.190,76 |
| 9689 | WINTER DE OLIVEIRA CORREIA | 19617573 | 133.328.786-03 | 81732-5 | 2.889,62 |
| 9652 | YASMIM GABRIELLY SILVA | 21264022 | 138.319.026-74 | 81509-8 | 1.680,43 |

Empregados: 140 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 313.341,54

(trezentos e treze mil trezentos e quarenta e um reais e cinqüenta e quatro centavos)

ARAGUARI, 06/03/2025 Responsável: _____

06/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:35:31
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/03/2025
NR. DOCUMENTO 550.539.000.026.971
VALOR TOTAL 3.606,98
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DEBORA CAROLINA SOARES
AGENCIA: 0539-8 CONTA: 26.971-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
==========
NR.AUTENTICACAO A.BD3.2B4.3D9.7A8.825

## RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

| Código | Nome do empregado | Identidade | CPF | Número conta | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| Empregados | | | | | |
| 9735 | ADEMIR GONCALVES DE SOUZA | 23722782 | 704.428.359-49 | 81497-0 | 1.937,05 |
| 1 | ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA | 13220100643 | 132.201.006-43 | 80780-x | 2.278,66 |
| 2 | ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIF | 14117395 | 070.102.436-46 | 81508-x | 1.680,43 |
| 9555 | ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS | 081205 | 081.205.766-08 | 80783-4 | 1.680,43 |
| 9556 | ALINE RODRIGUES SILVA | 19162373 | 128.772.696-80 | 81510-1 | 3.347,28 |
| 9557 | AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS | 18698114 | 120.692.296-61 | 81494-6 | 3.468,96 |
| 9558 | ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIR | 16045123697 | 160.451.236-97 | 80788-5 | 1.745,43 |
| 9560 | ANA CARLA ARAUJO | | 022.927.925-24 | 80789-3 | 1.745,43 |
| 9561 | ANA JULIA RUIZ SALES | 17448971662 | 174.489.716-62 | 80790-7 | 1.494,66 |
| 9562 | ANDREA DA COSTA SILVEIRA | | 007.045.056-06 | 81498-9 | 2.271,13 |
| 9563 | ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO | | 645.479.061-49 | 78861-9 | 1.680,43 |
| 9564 | ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA | | 089.889.266-09 | 81857-7 | 1.681,40 |
| 9565 | ANNA LEIA SANTOS BORGES | | 171.091.986-85 | 80963-2 | 2.829,49 |
| 9568 | APARECIDA MAURA DOS SANTOS AI | 6838062 | 966.492.246-34 | 81487-3 | 2.468,64 |
| 9569 | BIANCA PEREIRA BORGES | | 085.276.766-80 | 80072-4 | 1.680,43 |
| 9571 | BRENDA GONCALVES CHIOVATO | | 139.826.236-69 | 80796-6 | 1.433,27 |
| 9576 | CAMILA DE MORAIS E SANTOS | 18827029 | 102.448.076-39 | 82139-X | 1.036,93 |
| 9575 | CAMILA ELEN GONCALVES DE PAUL | | 134.357.056-55 | 80763-0 | 2.322,45 |
| 9724 | CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBE | | 156.047.266-99 | 80799-0 | 1.680,43 |
| 9610 | CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES | | 048.174.066-07 | 76437-x | 2.777,11 |
| 9573 | CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA | | 054.135.776-05 | 80767-2 | 1.806,13 |
| 9574 | DAIANA SILVA DE OLIVEIRA | | 069.185.346-02 | 80771-0 | 1.680,43 |
| 9577 | DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA | | 019.187.006-48 | 80773-7 | 1.680,43 |
| 9578 | DANILO RIBEIRO DE SOUSA | | 114.115.816-79 | 49428-3 | 1.912,39 |
| 9579 | DAYANE LOPES DE ALMEIDA | | 060.848.666-38 | 80776-1 | 3.663,90 |
| 9580 | DEANGELA FIRMINO DIAS | 8471914 | 039.058.436-33 | 81847-X | 2.777,11 |
| 9581 | DEBORA CAROLINA SOARES | | 081.419.496-67 | 26971-9 | 3.606,98 |
| 9582 | DIEGO EDUARDO RODRIGUES | 16983536 | 104.240.586-77 | 80777-x | 2.255,42 |
| 9583 | EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJ | | 805.303.622-87 | 80804-0 | 2.359,35 |
| 9586 | EGMAR RODRIGUES | | 307.099.706-68 | 80944-6 | 2.724,22 |
| 9657 | ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIF | | 008.825.201-99 | 80945-4 | 2.193,03 |
| 9584 | ELIZABETH ALVES DA FONSECA | | 892.851.906-34 | 80952-7 | 2.322,71 |
| 9587 | EVELINE CARLA DE LIMA | 7524525 | 068.839.524-46 | 82065-2 | 505,50 |
| 9617 | FABIANO BASTOS VIEIRA | | 008.614.546-00 | 80964-0 | 3.525,91 |
| 9588 | FABIO ROMUALDO DA SILVA | | 046.008.836-08 | 80956-x | 1.912,39 |
| 9589 | FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ | | 070.366.146-92 | 11646-7 | 3.353,21 |
| 9590 | FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO | 15265823 84 | 070.548.356-89 | 81525-X | 2.362,68 |
| 9646 | FRANCINE SILVA NASCIMENTO | 19675188 | 131.161.066-90 | 82103-9 | 291,66 |
| 9592 | FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DI | | 016.565.133-40 | 11222-4 | 2.322,28 |
| 9593 | GABRIEL NASCIMENTO NUNES | | 142.842.386-98 | 81058-4 | 1.899,70 |
| 9594 | GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS | 22482705 | 164.120.206-83 | 81840-2 | 1.680,43 |
| 9595 | GABRIELA CRISTINA DE MELO MOR | | 123.991.006-11 | 80807-5 | 2.322,88 |
| 9596 | GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA | | 170.153.557-28 | 80808-3 | 4.964,79 |
| 9597 | GISELLY DA SILVA TEIXEIRA | | 078.527.291-77 | 80897-0 | 3.146,05 |
| 9603 | GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DC | MG16070267 | 093.945.976-03 | 81477-6 | 1.680,43 |
| 9598 | IDAIANE CRISTINA SALVINO | MG15292128 | 102.362.026-00 | 10371-3 | 1.810,43 |
| 9734 | ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA | 17074296 | 106.338.566-06 | 81609-4 | 2.297,77 |
| 9674 | ISELIA ARAUJO DA SILVA | 04761487440 | 063.961.676-38 | 82111-0 | 224,67 |
| 9599 | JAIDSON GONZAGA SILVA | 21591501 | 128.771.696-26 | 81865-8 | 1.830,69 |
| 9600 | JANAINA APARECIDA RODRIGUES | 13646824 | 011.228.401-95 | 81988-3 | 933,33 |
| 9601 | JANIFFER DA SILVA | | 081.280.476-71 | 80899-7 | 1.680,43 |
| 9602 | JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PI | | 089.682.756-96 | 80900-4 | 1.680,43 |
| 9622 | JEOVANA FERREIRA DE SOUZA | 5923965 | 050.699.621-24 | 81689-2 | 2.279,90 |
| 9604 | JESSICA ALVES DE MORAIS | | 119.003.836-67 | 11642-4 | 1.810,43 |
| 9605 | JESSICA APARECIDA MACHADO | | 100.562.806-88 | 80931-4 | 2.829,63 |
| 9606 | JOANA DARC BARBOSA SANTOS | | 569.912.232-04 | 61741-5 | 2.247,08 |
| 9607 | JOANA DARC CONCEICAO SILVA | | 062.334.276-65 | 80904-7 | 2.777,11 |
| 9650 | JOAO PAULO FERNANDES CAMPOS | 18264888 | 088.528.236-11 | 81523-3 | 1.680,43 |
| 9608 | JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIR | 670299200 | 125.126.374-76 | 81751-1 | 1.680,43 |
| 9609 | JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILV | | 104.434.306-08 | 80813-x | 2.889,86 |
| 9651 | JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS | | 060.553.686-41 | 80909-8 | 1.869,63 |
| 9611 | JULIA DE ANDRADE SALVIETE | | 165.609.867-99 | 80815-6 | 1.680,43 |
| 9613 | JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA | | 055.963.526-59 | 80910-1 | 2.396,36 |
| 9614 | KAMYLLA PAULA DE SOUSA | | 082.597.226-40 | 80911-x | 1.680,43 |
| 9615 | KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA F | | 042.233.981-48 | 80912-8 | 1.810,43 |
| 9616 | KATTYANE DE LOURDES NEIVA | 17557844 | 133.373.856-05 | 20988-0 | 1.047,69 |
| 9618 | LARISSA MARIA VILELA | MG16985652 | 015.411.236-46 | 81513-6 | 2.777,11 |
| 9619 | LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOL | | 089.361.856-08 | 81123-8 | 3.409,81 |
| 9620 | LEANDRO MOURA OLIVEIRA | MG11538456 | 054.441.866-24 | 119738-0 | 2.587,45 |
| 9623 | LEONARDO GUEDES DE ANDRADE | 05326203408 | 119.363.766-01 | 81676-0 | 1.849,81 |
| 9621 | LEONARDO APARECIDO DA SILVA | | 056.043.276-38 | 80916-0 | 2.364,40 |
| 9624 | LILIANE BARBOSA GOMES | 15960867 | 088.255.986-96 | 80919-5 | 1.810,43 |
| 9625 | LORRAYNE CARDOSO COSTA | 16907180 | 096.594.956-76 | 82011-3 | 583,33 |
| 9626 | LUCAS RESENDE DINIZ | MG19575598 | 131.679.886-06 | 81486-5 | 1.680,43 |
| 9627 | LUCIMAR RODRIGUES PESSOA | | 517.287.376-72 | 80819-9 | 2.392,05 |
| 9649 | LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOU | | 144.176.606-54 | 80820-2 | 1.721,21 |

## RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

| Código | Nome do empregado | Identidade | CPF | Número conta | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 9629 | LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GOD( | | 099.987.046-77 | 80920-9 | 4.078,38 |
| 9630 | LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA | 11498587 | 049.019.186-05 | 80921-7 | 2.252,77 |
| 9632 | MARALINA CHRISTIANE DUARTE | 8875444 | 027.831.876-20 | 81705-8 | 2.379,52 |
| 9633 | MARCELINA MARQUES ANTONIO GC | | 081.083.596-78 | 80923-3 | 1.745,43 |
| 9634 | MARCILIO MENDES RIBEIRO | | 098.770.086-37 | 80925-x | 2.647,27 |
| 9635 | MARCOS PAULO PERES DA SILVA | | 078.208.906-22 | 81275-7 | 1.680,43 |
| 9636 | MARIA APARECIDA DE JESUS | | 706.541.746-87 | 80824-5 | 2.236,70 |
| 9638 | MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES | | 153.873.606-32 | 80929-2 | 1.433,27 |
| 9639 | MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO B | 16493993203 | 153.407.156-39 | 81222-6 | 1.433,27 |
| 9640 | MARIA VITORIA MARTINS CASTRO | | 105.870.276-90 | 81506-3 | 2.837,58 |
| 9722 | MARIANA FERREIRA BARBOSA | | 064.688.626-63 | 80695-1 | 2.777,11 |
| 9647 | MARIANA ROCHA SALES ALVES | | 755.037.351-53 | 80697-8 | 4.267,71 |
| 9648 | MARISE MENDES CARNEIRO | 5313592 | 720.373.186-34 | 81507-1 | 2.733,40 |
| 9723 | MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI | 21493453 | 015.514.635-12 | 62731-3 | 3.130,39 |
| 9656 | MATHEUS FELIPE MARQUES MARTII | | 158.933.856-16 | 80700-1 | 1.660,77 |
| 9659 | MICHAEL BORGES CALIXTO | 18610146 | 120.385.586-98 | 75364-5 | 2.484,47 |
| 9660 | MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA | | 007.011.882-51 | 81492-x | 1.680,43 |
| 9677 | MOISES ANDRE ALVES | | 050.421.286-97 | 80958-6 | 4.276,50 |
| 9661 | NAIARA BATISTA MONTEIRO | | 075.648.961-08 | 80704-4 | 2.322,55 |
| 9678 | NATALIA DE PAULA MARTINS | | 127.279.366-48 | 81499-7 | 2.888,91 |
| 9643 | NATALIA MARIA MONTEIRO | 19144087 | 128.662.946-29 | 80706-0 | 2.322,55 |
| 9653 | NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS | | 188.587.017-55 | 80707-9 | 1.680,43 |
| 9655 | NATAN MENDES DE SOUSA | | 135.932.546-89 | 80959-4 | 1.433,27 |
| 9680 | NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DI | | 120.650.516-80 | 80755-9 | 2.214,95 |
| 9684 | PATRICIA DA SILVA PEREIRA | | 093.042.016-08 | 80712-5 | 2.733,40 |
| 9637 | PAULA REGINA DA COSTA | 4038254 | 896.306.101-91 | 77648-3 | 233,34 |
| 9662 | PAULO HENRIQUE PEIXOTO | | 111.899.376-46 | 80714-1 | 1.680,43 |
| 9665 | POLIANA PEREIRA DA SILVA | | 128.887.126-01 | 80715-0 | 2.777,11 |
| 9654 | POLLYANNA MARCAL ALMEIDA | | 066.652.756-39 | 80716-8 | 2.349,25 |
| 9666 | PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIE | | 057.175.886-07 | 80717-6 | 2.236,17 |
| 9667 | PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA | 13547026 | 113.629.206-30 | 81989-1 | 1.684,78 |
| 9672 | PRISCILA TABITHA MURADAS | MG17771678 | 112.649.576-02 | 81614-0 | 3.130,39 |
| 9675 | RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA | | 083.488.656-16 | 80719-2 | 2.554,76 |
| 9681 | RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES | | 104.608.726-64 | 80720-6 | 2.364,88 |
| 9679 | RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORE | 16015931 | 123.694.836-01 | 81085-1 | 2.777,11 |
| 9682 | RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO | 24311884 | 187.022.586-41 | 81613-2 | 2.187,02 |
| 9683 | REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO | | 063.124.536-77 | 80757-5 | 9.851,69 |
| 9687 | RENATA LIMIRIO CAFRUNE | | 102.075.106-10 | 80724-9 | 2.743,77 |
| 9688 | RENATO MOREIRA SILVERIO | | 060.153.156-60 | 80758-3 | 2.647,27 |
| 9692 | RICHARLISTON MARQUES POVOA | | 783.482.856-87 | 80759-1 | 1.913,61 |
| 9694 | RODRIGO DE AVILA BERNARDES | | 153.873.406-07 | 80727-3 | 1.433,27 |
| 9696 | ROSEMAR ALVES LOPES | | 672.098.236-20 | 729-x | 2.365,73 |
| 9701 | ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAUI | | 033.194.646-71 | 80730-3 | 1.680,43 |
| 9702 | ROSILEIA DA SILVA BORBA | | 048.654.106-19 | 80731-1 | 1.680,43 |
| 9704 | RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIF | | 080.896.026-14 | 80733-8 | 2.311,22 |
| 9705 | SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA | 18842353 | 124.423.656-00 | 81405-9 | 3.409,81 |
| 9706 | SERGIO ROBERTO PEREIRA | | 039.390.106-85 | 80735-4 | 1.912,39 |
| 9707 | SIMONE APARECIDA DE ANDRADE | | 055.353.326-66 | 80736-2 | 1.745,43 |
| 9710 | SIRLENE DE FATIMA CASTRO | 10026405 | 032.178.956-30 | 81707-4 | 4.155,27 |
| 9714 | TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI | | 140.751.066-59 | 80742-7 | 1.680,43 |
| 9712 | TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SAN | | 121.893.486-76 | 80961-6 | 1.498,27 |
| 9711 | TANIA MARIA DA SILVA CORSI | | 154.087.036-73 | 80960-8 | 1.433,27 |
| 9713 | THAYNARA CRISTINE ALVES DA SIL | 07346567845 | 116.164.756-25 | 81703-1 | 1.680,43 |
| 9708 | VALERIA CRISTINA MENDES | 5337821 | 766.262.536-20 | 80269-7 | 2.193,83 |
| 9703 | Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo | 14261796 | 082.596.986-76 | 81493-8 | 1.680,43 |
| 9700 | VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS ( | 15313440 | 083.440.906-28 | 81505-5 | 1.680,43 |
| 9699 | Victória Souza Santos | 20047800 | 130.442.006-01 | 81521-7 | 3.287,83 |
| 9698 | VITORIA MARTINS LIZARDO DUART | 18281685 | 119.244.186-90 | 81804-6 | 1.680,43 |
| 9697 | VIVIANE LOPES DA SILVA | | 119.792.006-45 | 80746-x | 1.680,43 |
| 9693 | WAGNER JOSE FERREIRA | | 004.204.206-22 | 80748-6 | 2.101,98 |
| 9691 | WECSLEY DE ALMEIDA | | 049.342.386-97 | 80760-5 | 2.322,28 |
| 9690 | WILLIAM ROBERTO ALVES JUNIOR | 11909139 | 059.515.166-33 | 75033-6 | 2.190,76 |
| 9689 | WINTER DE OLIVEIRA CORREIA | 19617573 | 133.328.786-03 | 81732-5 | 2.889,62 |
| 9652 | YASMIM GABRIELLY SILVA | 21264022 | 138.319.026-74 | 81509-8 | 1.680,43 |

Empregados: 140 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 313.341,54

(trezentos e treze mil trezentos e quarenta e um reais e cinqüenta e quatro centavos)

ARAGUARI, 06/03/2025 Responsável: _____

06/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:53:00
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/03/2025
NR. DOCUMENTO 551.501.000.119.738
VALOR TOTAL 2.587,45
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LEANDRO MOURA OLIVEIRA
AGENCIA: 1501-6 CONTA: 119.738-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
==========
NR.AUTENTICACAO 1.E3F.820.22F.0AB.E2C

## RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

| Código | Nome do empregado | Identidade | CPF | Número conta | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| Empregados | | | | | |
| 9735 | ADEMIR GONCALVES DE SOUZA | 23722782 | 704.428.359-49 | 81497-0 | 1.937,05 |
| 1 | ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA | 13220100643 | 132.201.006-43 | 80780-x | 2.278,66 |
| 2 | ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIF | 14117395 | 070.102.436-46 | 81508-x | 1.680,43 |
| 9555 | ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS | 081205 | 081.205.766-08 | 80783-4 | 1.680,43 |
| 9556 | ALINE RODRIGUES SILVA | 19162373 | 128.772.696-80 | 81510-1 | 3.347,28 |
| 9557 | AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS | 18698114 | 120.692.296-61 | 81494-6 | 3.468,96 |
| 9558 | ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIR | 16045123697 | 160.451.236-97 | 80788-5 | 1.745,43 |
| 9560 | ANA CARLA ARAUJO | | 022.927.925-24 | 80789-3 | 1.745,43 |
| 9561 | ANA JULIA RUIZ SALES | 17448971662 | 174.489.716-62 | 80790-7 | 1.494,66 |
| 9562 | ANDREA DA COSTA SILVEIRA | | 007.045.056-06 | 81498-9 | 2.271,13 |
| 9563 | ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO | | 645.479.061-49 | 78861-9 | 1.680,43 |
| 9564 | ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA | | 089.889.266-09 | 81857-7 | 1.681,40 |
| 9565 | ANNA LEIA SANTOS BORGES | | 171.091.986-85 | 80963-2 | 2.829,49 |
| 9568 | APARECIDA MAURA DOS SANTOS AI | 6838062 | 966.492.246-34 | 81487-3 | 2.468,64 |
| 9569 | BIANCA PEREIRA BORGES | | 085.276.766-80 | 80072-4 | 1.680,43 |
| 9571 | BRENDA GONCALVES CHIOVATO | | 139.826.236-69 | 80796-6 | 1.433,27 |
| 9576 | CAMILA DE MORAIS E SANTOS | 18827029 | 102.448.076-39 | 82139-X | 1.036,93 |
| 9575 | CAMILA ELEN GONCALVES DE PAUL | | 134.357.056-55 | 80763-0 | 2.322,45 |
| 9724 | CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBE | | 156.047.266-99 | 80799-0 | 1.680,43 |
| 9610 | CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES | | 048.174.066-07 | 76437-x | 2.777,11 |
| 9573 | CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA | | 054.135.776-05 | 80767-2 | 1.806,13 |
| 9574 | DAIANA SILVA DE OLIVEIRA | | 069.185.346-02 | 80771-0 | 1.680,43 |
| 9577 | DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA | | 019.187.006-48 | 80773-7 | 1.680,43 |
| 9578 | DANILO RIBEIRO DE SOUSA | | 114.115.816-79 | 49428-3 | 1.912,39 |
| 9579 | DAYANE LOPES DE ALMEIDA | | 060.848.666-38 | 80776-1 | 3.663,90 |
| 9580 | DEANGELA FIRMINO DIAS | 8471914 | 039.058.436-33 | 81847-X | 2.777,11 |
| 9581 | DEBORA CAROLINA SOARES | | 081.419.496-67 | 26971-9 | 3.606,98 |
| 9582 | DIEGO EDUARDO RODRIGUES | 16983536 | 104.240.586-77 | 80777-x | 2.255,42 |
| 9583 | EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJ | | 805.303.622-87 | 80804-0 | 2.359,35 |
| 9586 | EGMAR RODRIGUES | | 307.099.706-68 | 80944-6 | 2.724,22 |
| 9657 | ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIF | | 008.825.201-99 | 80945-4 | 2.193,03 |
| 9584 | ELIZABETH ALVES DA FONSECA | | 892.851.906-34 | 80952-7 | 2.322,71 |
| 9587 | EVELINE CARLA DE LIMA | 7524525 | 068.839.524-46 | 82065-2 | 505,50 |
| 9617 | FABIANO BASTOS VIEIRA | | 008.614.546-00 | 80964-0 | 3.525,91 |
| 9588 | FABIO ROMUALDO DA SILVA | | 046.008.836-08 | 80956-x | 1.912,39 |
| 9589 | FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ | | 070.366.146-92 | 11646-7 | 3.353,21 |
| 9590 | FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO | 15265823 84 | 070.548.356-89 | 81525-X | 2.362,68 |
| 9646 | FRANCINE SILVA NASCIMENTO | 19675188 | 131.161.066-90 | 82103-9 | 291,66 |
| 9592 | FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DI | | 016.565.133-40 | 11222-4 | 2.322,28 |
| 9593 | GABRIEL NASCIMENTO NUNES | | 142.842.386-98 | 81058-4 | 1.899,70 |
| 9594 | GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS | 22482705 | 164.120.206-83 | 81840-2 | 1.680,43 |
| 9595 | GABRIELA CRISTINA DE MELO MOR | | 123.991.006-11 | 80807-5 | 2.322,88 |
| 9596 | GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA | | 170.153.557-28 | 80808-3 | 4.964,79 |
| 9597 | GISELLY DA SILVA TEIXEIRA | | 078.527.291-77 | 80897-0 | 3.146,05 |
| 9603 | GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DC | MG16070267 | 093.945.976-03 | 81477-6 | 1.680,43 |
| 9598 | IDAIANE CRISTINA SALVINO | MG15292128 | 102.362.026-00 | 10371-3 | 1.810,43 |
| 9734 | ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA | 17074296 | 106.338.566-06 | 81609-4 | 2.297,77 |
| 9674 | ISELIA ARAUJO DA SILVA | 04761487440 | 063.961.676-38 | 82111-0 | 224,67 |
| 9599 | JAIDSON GONZAGA SILVA | 21591501 | 128.771.696-26 | 81865-8 | 1.830,69 |
| 9600 | JANAINA APARECIDA RODRIGUES | 13646824 | 011.228.401-95 | 81988-3 | 933,33 |
| 9601 | JANIFFER DA SILVA | | 081.280.476-71 | 80899-7 | 1.680,43 |
| 9602 | JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PI | | 089.682.756-96 | 80900-4 | 1.680,43 |
| 9622 | JEOVANA FERREIRA DE SOUZA | 5923965 | 050.699.621-24 | 81689-2 | 2.279,90 |
| 9604 | JESSICA ALVES DE MORAIS | | 119.003.836-67 | 11642-4 | 1.810,43 |
| 9605 | JESSICA APARECIDA MACHADO | | 100.562.806-88 | 80931-4 | 2.829,63 |
| 9606 | JOANA DARC BARBOSA SANTOS | | 569.912.232-04 | 61741-5 | 2.247,08 |
| 9607 | JOANA DARC CONCEICAO SILVA | | 062.334.276-65 | 80904-7 | 2.777,11 |
| 9650 | JOAO PAULO FERNANDES CAMPOS | 18264888 | 088.528.236-11 | 81523-3 | 1.680,43 |
| 9608 | JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIR | 670299200 | 125.126.374-76 | 81751-1 | 1.680,43 |
| 9609 | JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILV | | 104.434.306-08 | 80813-x | 2.889,86 |
| 9651 | JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS | | 060.553.686-41 | 80909-8 | 1.869,63 |
| 9611 | JULIA DE ANDRADE SALVIETE | | 165.609.867-99 | 80815-6 | 1.680,43 |
| 9613 | JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA | | 055.963.526-59 | 80910-1 | 2.396,36 |
| 9614 | KAMYLLA PAULA DE SOUSA | | 082.597.226-40 | 80911-x | 1.680,43 |
| 9615 | KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA F | | 042.233.981-48 | 80912-8 | 1.810,43 |
| 9616 | KATTYANE DE LOURDES NEIVA | 17557844 | 133.373.856-05 | 20988-0 | 1.047,69 |
| 9618 | LARISSA MARIA VILELA | MG16985652 | 015.411.236-46 | 81513-6 | 2.777,11 |
| 9619 | LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOL | | 089.361.856-08 | 81123-8 | 3.409,81 |
| 9620 | LEANDRO MOURA OLIVEIRA | MG11538456 | 054.441.866-24 | 119738-0 | 2.587,45 |
| 9623 | LEONARDO GUEDES DE ANDRADE | 05326203408 | 119.363.766-01 | 81676-0 | 1.849,81 |
| 9621 | LEONARDO APARECIDO DA SILVA | | 056.043.276-38 | 80916-0 | 2.364,40 |
| 9624 | LILIANE BARBOSA GOMES | 15960867 | 088.255.986-96 | 80919-5 | 1.810,43 |
| 9625 | LORRAYNE CARDOSO COSTA | 16907180 | 096.594.956-76 | 82011-3 | 583,33 |
| 9626 | LUCAS RESENDE DINIZ | MG19575598 | 131.679.886-06 | 81486-5 | 1.680,43 |
| 9627 | LUCIMAR RODRIGUES PESSOA | | 517.287.376-72 | 80819-9 | 2.392,05 |
| 9649 | LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOU | | 144.176.606-54 | 80820-2 | 1.721,21 |

## RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

| Código | Nome do empregado | Identidade | CPF | Número conta | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 9629 | LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GOD( | | 099.987.046-77 | 80920-9 | 4.078,38 |
| 9630 | LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA | 11498587 | 049.019.186-05 | 80921-7 | 2.252,77 |
| 9632 | MARALINA CHRISTIANE DUARTE | 8875444 | 027.831.876-20 | 81705-8 | 2.379,52 |
| 9633 | MARCELINA MARQUES ANTONIO GC | | 081.083.596-78 | 80923-3 | 1.745,43 |
| 9634 | MARCILIO MENDES RIBEIRO | | 098.770.086-37 | 80925-x | 2.647,27 |
| 9635 | MARCOS PAULO PERES DA SILVA | | 078.208.906-22 | 81275-7 | 1.680,43 |
| 9636 | MARIA APARECIDA DE JESUS | | 706.541.746-87 | 80824-5 | 2.236,70 |
| 9638 | MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES | | 153.873.606-32 | 80929-2 | 1.433,27 |
| 9639 | MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO B | 16493993203 | 153.407.156-39 | 81222-6 | 1.433,27 |
| 9640 | MARIA VITORIA MARTINS CASTRO | | 105.870.276-90 | 81506-3 | 2.837,58 |
| 9722 | MARIANA FERREIRA BARBOSA | | 064.688.626-63 | 80695-1 | 2.777,11 |
| 9647 | MARIANA ROCHA SALES ALVES | | 755.037.351-53 | 80697-8 | 4.267,71 |
| 9648 | MARISE MENDES CARNEIRO | 5313592 | 720.373.186-34 | 81507-1 | 2.733,40 |
| 9723 | MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI | 21493453 | 015.514.635-12 | 62731-3 | 3.130,39 |
| 9656 | MATHEUS FELIPE MARQUES MARTII | | 158.933.856-16 | 80700-1 | 1.660,77 |
| 9659 | MICHAEL BORGES CALIXTO | 18610146 | 120.385.586-98 | 75364-5 | 2.484,47 |
| 9660 | MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA | | 007.011.882-51 | 81492-x | 1.680,43 |
| 9677 | MOISES ANDRE ALVES | | 050.421.286-97 | 80958-6 | 4.276,50 |
| 9661 | NAIARA BATISTA MONTEIRO | | 075.648.961-08 | 80704-4 | 2.322,55 |
| 9678 | NATALIA DE PAULA MARTINS | | 127.279.366-48 | 81499-7 | 2.888,91 |
| 9643 | NATALIA MARIA MONTEIRO | 19144087 | 128.662.946-29 | 80706-0 | 2.322,55 |
| 9653 | NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS | | 188.587.017-55 | 80707-9 | 1.680,43 |
| 9655 | NATAN MENDES DE SOUSA | | 135.932.546-89 | 80959-4 | 1.433,27 |
| 9680 | NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DI | | 120.650.516-80 | 80755-9 | 2.214,95 |
| 9684 | PATRICIA DA SILVA PEREIRA | | 093.042.016-08 | 80712-5 | 2.733,40 |
| 9637 | PAULA REGINA DA COSTA | 4038254 | 896.306.101-91 | 77648-3 | 233,34 |
| 9662 | PAULO HENRIQUE PEIXOTO | | 111.899.376-46 | 80714-1 | 1.680,43 |
| 9665 | POLIANA PEREIRA DA SILVA | | 128.887.126-01 | 80715-0 | 2.777,11 |
| 9654 | POLLYANNA MARCAL ALMEIDA | | 066.652.756-39 | 80716-8 | 2.349,25 |
| 9666 | PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIE | | 057.175.886-07 | 80717-6 | 2.236,17 |
| 9667 | PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA | 13547026 | 113.629.206-30 | 81989-1 | 1.684,78 |
| 9672 | PRISCILA TABITHA MURADAS | MG17771678 | 112.649.576-02 | 81614-0 | 3.130,39 |
| 9675 | RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA | | 083.488.656-16 | 80719-2 | 2.554,76 |
| 9681 | RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES | | 104.608.726-64 | 80720-6 | 2.364,88 |
| 9679 | RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORE | 16015931 | 123.694.836-01 | 81085-1 | 2.777,11 |
| 9682 | RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO | 24311884 | 187.022.586-41 | 81613-2 | 2.187,02 |
| 9683 | REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO | | 063.124.536-77 | 80757-5 | 9.851,69 |
| 9687 | RENATA LIMIRIO CAFRUNE | | 102.075.106-10 | 80724-9 | 2.743,77 |
| 9688 | RENATO MOREIRA SILVERIO | | 060.153.156-60 | 80758-3 | 2.647,27 |
| 9692 | RICHARLISTON MARQUES POVOA | | 783.482.856-87 | 80759-1 | 1.913,61 |
| 9694 | RODRIGO DE AVILA BERNARDES | | 153.873.406-07 | 80727-3 | 1.433,27 |
| 9696 | ROSEMAR ALVES LOPES | | 672.098.236-20 | 729-x | 2.365,73 |
| 9701 | ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAUI | | 033.194.646-71 | 80730-3 | 1.680,43 |
| 9702 | ROSILEIA DA SILVA BORBA | | 048.654.106-19 | 80731-1 | 1.680,43 |
| 9704 | RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIF | | 080.896.026-14 | 80733-8 | 2.311,22 |
| 9705 | SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA | 18842353 | 124.423.656-00 | 81405-9 | 3.409,81 |
| 9706 | SERGIO ROBERTO PEREIRA | | 039.390.106-85 | 80735-4 | 1.912,39 |
| 9707 | SIMONE APARECIDA DE ANDRADE | | 055.353.326-66 | 80736-2 | 1.745,43 |
| 9710 | SIRLENE DE FATIMA CASTRO | 10026405 | 032.178.956-30 | 81707-4 | 4.155,27 |
| 9714 | TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI | | 140.751.066-59 | 80742-7 | 1.680,43 |
| 9712 | TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SAN | | 121.893.486-76 | 80961-6 | 1.498,27 |
| 9711 | TANIA MARIA DA SILVA CORSI | | 154.087.036-73 | 80960-8 | 1.433,27 |
| 9713 | THAYNARA CRISTINE ALVES DA SIL | 07346567845 | 116.164.756-25 | 81703-1 | 1.680,43 |
| 9708 | VALERIA CRISTINA MENDES | 5337821 | 766.262.536-20 | 80269-7 | 2.193,83 |
| 9703 | Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo | 14261796 | 082.596.986-76 | 81493-8 | 1.680,43 |
| 9700 | VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS ( | 15313440 | 083.440.906-28 | 81505-5 | 1.680,43 |
| 9699 | Victória Souza Santos | 20047800 | 130.442.006-01 | 81521-7 | 3.287,83 |
| 9698 | VITORIA MARTINS LIZARDO DUART | 18281685 | 119.244.186-90 | 81804-6 | 1.680,43 |
| 9697 | VIVIANE LOPES DA SILVA | | 119.792.006-45 | 80746-x | 1.680,43 |
| 9693 | WAGNER JOSE FERREIRA | | 004.204.206-22 | 80748-6 | 2.101,98 |
| 9691 | WECSLEY DE ALMEIDA | | 049.342.386-97 | 80760-5 | 2.322,28 |
| 9690 | WILLIAM ROBERTO ALVES JUNIOR | 11909139 | 059.515.166-33 | 75033-6 | 2.190,76 |
| 9689 | WINTER DE OLIVEIRA CORREIA | 19617573 | 133.328.786-03 | 81732-5 | 2.889,62 |
| 9652 | YASMIM GABRIELLY SILVA | 21264022 | 138.319.026-74 | 81509-8 | 1.680,43 |

Empregados: 140 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 313.341,54

(trezentos e treze mil trezentos e quarenta e um reais e cinqüenta e quatro centavos)

ARAGUARI, 06/03/2025 Responsável: _____

06/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:52:59
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/03/2025
NR. DOCUMENTO 551.510.000.034.219
VALOR TOTAL 3.045,10
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COMERCIAL PABLOS LTDA
AGENCIA: 1510-5 CONTA: 34.219-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
==========
NR.AUTENTICACAO 4.215.2E1.7C7.F2B.48A

RECEBEMOS DE COMERCIAL PABLOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 10/02/2025 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT<br>Total NF: 3.045,10 Volume: 8<br>Número Pedido: 18767 | NF-e<br>Nº: 5337 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/2 |
|---|---|---|---|

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 5.337**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/2**

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0240.8511.0200.0135.5500.1000.0053.3710.0018.8180

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e
135250376062339 - 10/02/2025 15:13:44

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL PABLOS

**COMERCIAL PABLOS LTDA**
RUA HEROTIDES MACIEL DE OLIVEIRA PON
Bairro: SAO BERNARDO IV
15132-176 Mirassol - SP
comercialpablos@comercialpablos.com.br
Fone: (179)9177-5180

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5119 VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA VENDA ORDEM

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ | |
|---|---|---|---|
| 451.148.471.110 | | 40.851.102/0001-35 | |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | 45.349.461/0001-02 | 10/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 | WILLIAMS | 17402-064 | 10/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| Garca | (16)3374-8438 | SP | 15:13:40 |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AHBB - UPA ARAGUARI | | 45.349.461/0001-02 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| PRACA DA CONSTITUICAO, 142 | CENTRO | | 38440-212 |
| **MUNICÍPIO** | | **UF** | **FONE / FAX** |
| Araguari | | MG | |

**FATURA/DUPLICATAS**

5337/1 - 03/03/25 - 3045,10

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.045,10 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.045,10 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| MVT CAMPINAS - COM LOGIST E SO | 0 | | | | 28.663.998/0003-95 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| RUA MARIA VOLPE, 2241 | SÃO JOSÉ DO RIO PRETO | SP | 124.060.477.110 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 8 | | | | 32,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CSOSN CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VLR. DESC UNIT /PERC. | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS/ST. Cobrável | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1029<br>56012190 | HASTE FLEXIVEIS CX C/ 75 (COTONETE)<br>Lote: 0824 - 14/08/2027 Qtde: 4.00<br>Numero da FCI: | 0102<br>5119 | CX | 4,0000 | 2,4000 | 0,0000<br>0,0000% | 9,60 | 0,00 | 0,00<br>0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 498<br>90183929 | TUBO ENDOT C/ CUFF 7,5<br>Lote: N10981B275 - 14/05/2026 Qtde: 20.00<br>Numero da FCI: | 2102<br>5119 | UN | 20,0000 | 3,7500 | 0,0000<br>0,0000% | 75,00 | 0,00 | 0,00<br>0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3211<br>90183929 | SONDA ASP TRAQUEAL C/ VALVULA 10<br>Lote: 22776 - 30/12/2028 Qtde: 10.00<br>Numero da FCI: | 0102<br>5119 | UN | 10,0000 | 1,2000 | 0,0000<br>0,0000% | 12,00 | 0,00 | 0,00<br>0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 361<br>90183929 | FRASCO DRENAGEM 2000 ML<br>Lote: 0617140101 - 30/08/2026 Qtde: 8.00<br>Lote: 0742230101 - 30/08/2027 Qtde: 52.00<br>Numero da FCI: | 0102<br>5119 | UN | 60,0000 | 31,9000 | 0,0000<br>0,0000% | 1.914,00 | 0,00 | 0,00<br>0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
/ *** ENTREGA: PRACA DA CONSTITUICAO, NRO 142 BAIRRO: CENTRO CIDADE: ARAGUARI-MG *** / PAGTO BCO BRASIL - AG 1510-5 - C/C 34219-X / Prezado Cliente - Qualquer Divergencia em Relacao a este pedido serao aceitas reclamacoes em ate 24 hrs. / PEDIDO 53879 - TERMO DE CONVENIO 138-2024 / / Pedidos de Venda: 4133OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - DISPENSADO DA RETENCAO DO IRRF CF. ART. 2 A 3 E ART. 4 INC. XI DA IN SRF 1234/2012.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE COMERCIAL PABLOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 10/02/2025 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT<br>Total NF: 3.045,10 Volume: 8<br>Número Pedido: 18767 | NF-e<br>Nº: 5337 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 2/2 |
|---|---|---|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**COMERCIAL PABLOS LTDA**

**RUA HEROTIDES MACIEL DE OLIVEIRA PON**
**Bairro: SAO BERNARDO IV**

COMERCIAL PABLOS

**15132-176 Mirassol - SP**

**comercialpablos@comercialpablos.com.br**
**Fone: (179)9177-5180**

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 5.337**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 2/2**

**CONTROLE FISCO**

**CHAVE DE ACESSO**
**3525.0240.8511.0200.0135.5500.1000.0053.3710.0018.8180**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

**DADOS DA NF-e**
**135250376062339 - 10/02/2025 15:13:44**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5119 VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA VENDA ORDEM

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 451.148.471.110 | | 40.851.102/0001-35 |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2303<br>90183929 | SONDA ASP TRAQUEAL C/ VALVULA 14<br>Lote: 22377 - 30/10/2028 Qtde: 40.00<br>Numero da FCI: | 0102<br>5119 | UN | 40,0000 | 1,2000 | 0,0000<br>0,0000% | 48,00 | 0,00 | 0,00<br>0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3374<br>90183921 | SONDA FOLEY 3 VIAS 24 BALAO 15 30<br>Lote: H177213302 - 15/07/2028 Qtde: 10.00<br>Numero da FCI: | 7102<br>5119 | UN | 10,0000 | 5,4000 | 0,0000<br>0,0000% | 54,00 | 0,00 | 0,00<br>0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 659<br>58063100 | CADARCO SARJADO 10 MM 50 MT BRANCO<br>Lote: 31072410 - 01/01/2040 Qtde: 2.00<br>Numero da FCI: | 0102<br>5119 | RL | 2,0000 | 47,5000 | 0,0000<br>0,0000% | 95,00 | 0,00 | 0,00<br>0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2829<br>30069190 | CLAMP RETO P/ BOLSA CX C/ 80 (UNIVERSAL)<br>Lote: 119MP24B - 01/09/2034 Qtde: 30.00<br>Numero da FCI: | 0102<br>5119 | UN | 30,0000 | 2,8000 | 0,0000<br>0,0000% | 84,00 | 0,00 | 0,00<br>0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1743<br>39211900 | MANTA TERMICA 2,10 X 1,40<br>Lote: 0000 - 31/12/2029 Qtde: 20.00<br>Numero da FCI: | 0102<br>5119 | UN | 20,0000 | 8,4000 | 0,0000<br>0,0000% | 168,00 | 0,00 | 0,00<br>0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2024<br>90183929 | DRENO DE TORAX 34 FR<br>Lote: 0654350101 - 30/12/2026 Qtde: 7.00<br>Lote: 0806020101 - 30/01/2028 Qtde: 13.00<br>Numero da FCI: | 0400<br>5119 | UN | 20,0000 | 6,8000 | 0,0000<br>0,0000% | 136,00 | 0,00 | 0,00<br>0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2737<br>90192010 | FILTRO BACT HMEF ADULTO<br>Lote: 240525 - 30/04/2029 Qtde: 50.00<br>Numero da FCI: | 0102<br>5119 | UN | 50,0000 | 8,6900 | 0,0000<br>0,0000% | 434,50 | 0,00 | 0,00<br>0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 50<br>90183929 | SONDA URETRAL PLASTICA 08<br>Lote: 21511 - 30/03/2028 Qtde: 20.00<br>Numero da FCI: | 0102<br>5119 | UN | 20,0000 | 0,7500 | 0,0000<br>0,0000% | 15,00 | 0,00 | 0,00<br>0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| / *** ENTREGA: PRACA DA CONSTITUICAO, NRO 142 BAIRRO: CENTRO CIDADE: ARAGUARI-MG *** / PAGTO BCO BRASIL - AG 1510-5 - C/C 34219-X / Prezado Cliente - Qualquer Divergencia em Relacao a este pedido serao aceitas reclamacoes em ate 24 hrs. / PEDIDO 53879 - TERMO DE CONVENIO 138-2024 / / Pedidos de Venda: 4133OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - DISPENSADO DA RETENCAO DO IRRF CF. ART. 2 A 3 E ART. 4 INC. XI DA IN SRF 1234/2012. | |

06/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:35:31
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/03/2025
NR. DOCUMENTO 558.067.000.011.642
VALOR TOTAL 1.810,43
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JESSICA ALVES DE MORAIS
AGENCIA: 8067-5 CONTA: 11.642-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
==========
NR.AUTENTICACAO 3.21B.31B.959.18A.E8B

## RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

| Código | Nome do empregado | Identidade | CPF | Número conta | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| Empregados | | | | | |
| 9735 | ADEMIR GONCALVES DE SOUZA | 23722782 | 704.428.359-49 | 81497-0 | 1.937,05 |
| 1 | ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA | 13220100643 | 132.201.006-43 | 80780-x | 2.278,66 |
| 2 | ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIF | 14117395 | 070.102.436-46 | 81508-x | 1.680,43 |
| 9555 | ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS | 081205 | 081.205.766-08 | 80783-4 | 1.680,43 |
| 9556 | ALINE RODRIGUES SILVA | 19162373 | 128.772.696-80 | 81510-1 | 3.347,28 |
| 9557 | AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS | 18698114 | 120.692.296-61 | 81494-6 | 3.468,96 |
| 9558 | ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIR | 16045123697 | 160.451.236-97 | 80788-5 | 1.745,43 |
| 9560 | ANA CARLA ARAUJO | | 022.927.925-24 | 80789-3 | 1.745,43 |
| 9561 | ANA JULIA RUIZ SALES | 17448971662 | 174.489.716-62 | 80790-7 | 1.494,66 |
| 9562 | ANDREA DA COSTA SILVEIRA | | 007.045.056-06 | 81498-9 | 2.271,13 |
| 9563 | ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO | | 645.479.061-49 | 78861-9 | 1.680,43 |
| 9564 | ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA | | 089.889.266-09 | 81857-7 | 1.681,40 |
| 9565 | ANNA LEIA SANTOS BORGES | | 171.091.986-85 | 80963-2 | 2.829,49 |
| 9568 | APARECIDA MAURA DOS SANTOS AI | 6838062 | 966.492.246-34 | 81487-3 | 2.468,64 |
| 9569 | BIANCA PEREIRA BORGES | | 085.276.766-80 | 80072-4 | 1.680,43 |
| 9571 | BRENDA GONCALVES CHIOVATO | | 139.826.236-69 | 80796-6 | 1.433,27 |
| 9576 | CAMILA DE MORAIS E SANTOS | 18827029 | 102.448.076-39 | 82139-X | 1.036,93 |
| 9575 | CAMILA ELEN GONCALVES DE PAUL | | 134.357.056-55 | 80763-0 | 2.322,45 |
| 9724 | CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBE | | 156.047.266-99 | 80799-0 | 1.680,43 |
| 9610 | CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES | | 048.174.066-07 | 76437-x | 2.777,11 |
| 9573 | CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA | | 054.135.776-05 | 80767-2 | 1.806,13 |
| 9574 | DAIANA SILVA DE OLIVEIRA | | 069.185.346-02 | 80771-0 | 1.680,43 |
| 9577 | DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA | | 019.187.006-48 | 80773-7 | 1.680,43 |
| 9578 | DANILO RIBEIRO DE SOUSA | | 114.115.816-79 | 49428-3 | 1.912,39 |
| 9579 | DAYANE LOPES DE ALMEIDA | | 060.848.666-38 | 80776-1 | 3.663,90 |
| 9580 | DEANGELA FIRMINO DIAS | 8471914 | 039.058.436-33 | 81847-X | 2.777,11 |
| 9581 | DEBORA CAROLINA SOARES | | 081.419.496-67 | 26971-9 | 3.606,98 |
| 9582 | DIEGO EDUARDO RODRIGUES | 16983536 | 104.240.586-77 | 80777-x | 2.255,42 |
| 9583 | EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJ | | 805.303.622-87 | 80804-0 | 2.359,35 |
| 9586 | EGMAR RODRIGUES | | 307.099.706-68 | 80944-6 | 2.724,22 |
| 9657 | ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIF | | 008.825.201-99 | 80945-4 | 2.193,03 |
| 9584 | ELIZABETH ALVES DA FONSECA | | 892.851.906-34 | 80952-7 | 2.322,71 |
| 9587 | EVELINE CARLA DE LIMA | 7524525 | 068.839.524-46 | 82065-2 | 505,50 |
| 9617 | FABIANO BASTOS VIEIRA | | 008.614.546-00 | 80964-0 | 3.525,91 |
| 9588 | FABIO ROMUALDO DA SILVA | | 046.008.836-08 | 80956-x | 1.912,39 |
| 9589 | FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ | | 070.366.146-92 | 11646-7 | 3.353,21 |
| 9590 | FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO | 15265823 84 | 070.548.356-89 | 81525-X | 2.362,68 |
| 9646 | FRANCINE SILVA NASCIMENTO | 19675188 | 131.161.066-90 | 82103-9 | 291,66 |
| 9592 | FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DI | | 016.565.133-40 | 11222-4 | 2.322,28 |
| 9593 | GABRIEL NASCIMENTO NUNES | | 142.842.386-98 | 81058-4 | 1.899,70 |
| 9594 | GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS | 22482705 | 164.120.206-83 | 81840-2 | 1.680,43 |
| 9595 | GABRIELA CRISTINA DE MELO MOR | | 123.991.006-11 | 80807-5 | 2.322,88 |
| 9596 | GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA | | 170.153.557-28 | 80808-3 | 4.964,79 |
| 9597 | GISELLY DA SILVA TEIXEIRA | | 078.527.291-77 | 80897-0 | 3.146,05 |
| 9603 | GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DC | MG16070267 | 093.945.976-03 | 81477-6 | 1.680,43 |
| 9598 | IDAIANE CRISTINA SALVINO | MG15292128 | 102.362.026-00 | 10371-3 | 1.810,43 |
| 9734 | ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA | 17074296 | 106.338.566-06 | 81609-4 | 2.297,77 |
| 9674 | ISELIA ARAUJO DA SILVA | 04761487440 | 063.961.676-38 | 82111-0 | 224,67 |
| 9599 | JAIDSON GONZAGA SILVA | 21591501 | 128.771.696-26 | 81865-8 | 1.830,69 |
| 9600 | JANAINA APARECIDA RODRIGUES | 13646824 | 011.228.401-95 | 81988-3 | 933,33 |
| 9601 | JANIFFER DA SILVA | | 081.280.476-71 | 80899-7 | 1.680,43 |
| 9602 | JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PI | | 089.682.756-96 | 80900-4 | 1.680,43 |
| 9622 | JEOVANA FERREIRA DE SOUZA | 5923965 | 050.699.621-24 | 81689-2 | 2.279,90 |
| 9604 | JESSICA ALVES DE MORAIS | | 119.003.836-67 | 11642-4 | 1.810,43 |
| 9605 | JESSICA APARECIDA MACHADO | | 100.562.806-88 | 80931-4 | 2.829,63 |
| 9606 | JOANA DARC BARBOSA SANTOS | | 569.912.232-04 | 61741-5 | 2.247,08 |
| 9607 | JOANA DARC CONCEICAO SILVA | | 062.334.276-65 | 80904-7 | 2.777,11 |
| 9650 | JOAO PAULO FERNANDES CAMPOS | 18264888 | 088.528.236-11 | 81523-3 | 1.680,43 |
| 9608 | JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIR | 670299200 | 125.126.374-76 | 81751-1 | 1.680,43 |
| 9609 | JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILV | | 104.434.306-08 | 80813-x | 2.889,86 |
| 9651 | JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS | | 060.553.686-41 | 80909-8 | 1.869,63 |
| 9611 | JULIA DE ANDRADE SALVIETE | | 165.609.867-99 | 80815-6 | 1.680,43 |
| 9613 | JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA | | 055.963.526-59 | 80910-1 | 2.396,36 |
| 9614 | KAMYLLA PAULA DE SOUSA | | 082.597.226-40 | 80911-x | 1.680,43 |
| 9615 | KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA F | | 042.233.981-48 | 80912-8 | 1.810,43 |
| 9616 | KATTYANE DE LOURDES NEIVA | 17557844 | 133.373.856-05 | 20988-0 | 1.047,69 |
| 9618 | LARISSA MARIA VILELA | MG16985652 | 015.411.236-46 | 81513-6 | 2.777,11 |
| 9619 | LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOL | | 089.361.856-08 | 81123-8 | 3.409,81 |
| 9620 | LEANDRO MOURA OLIVEIRA | MG11538456 | 054.441.866-24 | 119738-0 | 2.587,45 |
| 9623 | LEONARDO GUEDES DE ANDRADE | 05326203408 | 119.363.766-01 | 81676-0 | 1.849,81 |
| 9621 | LEONARDO APARECIDO DA SILVA | | 056.043.276-38 | 80916-0 | 2.364,40 |
| 9624 | LILIANE BARBOSA GOMES | 15960867 | 088.255.986-96 | 80919-5 | 1.810,43 |
| 9625 | LORRAYNE CARDOSO COSTA | 16907180 | 096.594.956-76 | 82011-3 | 583,33 |
| 9626 | LUCAS RESENDE DINIZ | MG19575598 | 131.679.886-06 | 81486-5 | 1.680,43 |
| 9627 | LUCIMAR RODRIGUES PESSOA | | 517.287.376-72 | 80819-9 | 2.392,05 |
| 9649 | LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOU | | 144.176.606-54 | 80820-2 | 1.721,21 |

## RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

| Código | Nome do empregado | Identidade | CPF | Número conta | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 9629 | LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GOD( | | 099.987.046-77 | 80920-9 | 4.078,38 |
| 9630 | LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA | 11498587 | 049.019.186-05 | 80921-7 | 2.252,77 |
| 9632 | MARALINA CHRISTIANE DUARTE | 8875444 | 027.831.876-20 | 81705-8 | 2.379,52 |
| 9633 | MARCELINA MARQUES ANTONIO GC | | 081.083.596-78 | 80923-3 | 1.745,43 |
| 9634 | MARCILIO MENDES RIBEIRO | | 098.770.086-37 | 80925-x | 2.647,27 |
| 9635 | MARCOS PAULO PERES DA SILVA | | 078.208.906-22 | 81275-7 | 1.680,43 |
| 9636 | MARIA APARECIDA DE JESUS | | 706.541.746-87 | 80824-5 | 2.236,70 |
| 9638 | MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES | | 153.873.606-32 | 80929-2 | 1.433,27 |
| 9639 | MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO B | 16493993203 | 153.407.156-39 | 81222-6 | 1.433,27 |
| 9640 | MARIA VITORIA MARTINS CASTRO | | 105.870.276-90 | 81506-3 | 2.837,58 |
| 9722 | MARIANA FERREIRA BARBOSA | | 064.688.626-63 | 80695-1 | 2.777,11 |
| 9647 | MARIANA ROCHA SALES ALVES | | 755.037.351-53 | 80697-8 | 4.267,71 |
| 9648 | MARISE MENDES CARNEIRO | 5313592 | 720.373.186-34 | 81507-1 | 2.733,40 |
| 9723 | MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI | 21493453 | 015.514.635-12 | 62731-3 | 3.130,39 |
| 9656 | MATHEUS FELIPE MARQUES MARTII | | 158.933.856-16 | 80700-1 | 1.660,77 |
| 9659 | MICHAEL BORGES CALIXTO | 18610146 | 120.385.586-98 | 75364-5 | 2.484,47 |
| 9660 | MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA | | 007.011.882-51 | 81492-x | 1.680,43 |
| 9677 | MOISES ANDRE ALVES | | 050.421.286-97 | 80958-6 | 4.276,50 |
| 9661 | NAIARA BATISTA MONTEIRO | | 075.648.961-08 | 80704-4 | 2.322,55 |
| 9678 | NATALIA DE PAULA MARTINS | | 127.279.366-48 | 81499-7 | 2.888,91 |
| 9643 | NATALIA MARIA MONTEIRO | 19144087 | 128.662.946-29 | 80706-0 | 2.322,55 |
| 9653 | NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS | | 188.587.017-55 | 80707-9 | 1.680,43 |
| 9655 | NATAN MENDES DE SOUSA | | 135.932.546-89 | 80959-4 | 1.433,27 |
| 9680 | NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DI | | 120.650.516-80 | 80755-9 | 2.214,95 |
| 9684 | PATRICIA DA SILVA PEREIRA | | 093.042.016-08 | 80712-5 | 2.733,40 |
| 9637 | PAULA REGINA DA COSTA | 4038254 | 896.306.101-91 | 77648-3 | 233,34 |
| 9662 | PAULO HENRIQUE PEIXOTO | | 111.899.376-46 | 80714-1 | 1.680,43 |
| 9665 | POLIANA PEREIRA DA SILVA | | 128.887.126-01 | 80715-0 | 2.777,11 |
| 9654 | POLLYANNA MARCAL ALMEIDA | | 066.652.756-39 | 80716-8 | 2.349,25 |
| 9666 | PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIE | | 057.175.886-07 | 80717-6 | 2.236,17 |
| 9667 | PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA | 13547026 | 113.629.206-30 | 81989-1 | 1.684,78 |
| 9672 | PRISCILA TABITHA MURADAS | MG17771678 | 112.649.576-02 | 81614-0 | 3.130,39 |
| 9675 | RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA | | 083.488.656-16 | 80719-2 | 2.554,76 |
| 9681 | RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES | | 104.608.726-64 | 80720-6 | 2.364,88 |
| 9679 | RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORE | 16015931 | 123.694.836-01 | 81085-1 | 2.777,11 |
| 9682 | RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO | 24311884 | 187.022.586-41 | 81613-2 | 2.187,02 |
| 9683 | REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO | | 063.124.536-77 | 80757-5 | 9.851,69 |
| 9687 | RENATA LIMIRIO CAFRUNE | | 102.075.106-10 | 80724-9 | 2.743,77 |
| 9688 | RENATO MOREIRA SILVERIO | | 060.153.156-60 | 80758-3 | 2.647,27 |
| 9692 | RICHARLISTON MARQUES POVOA | | 783.482.856-87 | 80759-1 | 1.913,61 |
| 9694 | RODRIGO DE AVILA BERNARDES | | 153.873.406-07 | 80727-3 | 1.433,27 |
| 9696 | ROSEMAR ALVES LOPES | | 672.098.236-20 | 729-x | 2.365,73 |
| 9701 | ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAUI | | 033.194.646-71 | 80730-3 | 1.680,43 |
| 9702 | ROSILEIA DA SILVA BORBA | | 048.654.106-19 | 80731-1 | 1.680,43 |
| 9704 | RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIF | | 080.896.026-14 | 80733-8 | 2.311,22 |
| 9705 | SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA | 18842353 | 124.423.656-00 | 81405-9 | 3.409,81 |
| 9706 | SERGIO ROBERTO PEREIRA | | 039.390.106-85 | 80735-4 | 1.912,39 |
| 9707 | SIMONE APARECIDA DE ANDRADE | | 055.353.326-66 | 80736-2 | 1.745,43 |
| 9710 | SIRLENE DE FATIMA CASTRO | 10026405 | 032.178.956-30 | 81707-4 | 4.155,27 |
| 9714 | TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI | | 140.751.066-59 | 80742-7 | 1.680,43 |
| 9712 | TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SAN | | 121.893.486-76 | 80961-6 | 1.498,27 |
| 9711 | TANIA MARIA DA SILVA CORSI | | 154.087.036-73 | 80960-8 | 1.433,27 |
| 9713 | THAYNARA CRISTINE ALVES DA SIL | 07346567845 | 116.164.756-25 | 81703-1 | 1.680,43 |
| 9708 | VALERIA CRISTINA MENDES | 5337821 | 766.262.536-20 | 80269-7 | 2.193,83 |
| 9703 | Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo | 14261796 | 082.596.986-76 | 81493-8 | 1.680,43 |
| 9700 | VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS ( | 15313440 | 083.440.906-28 | 81505-5 | 1.680,43 |
| 9699 | Victória Souza Santos | 20047800 | 130.442.006-01 | 81521-7 | 3.287,83 |
| 9698 | VITORIA MARTINS LIZARDO DUART | 18281685 | 119.244.186-90 | 81804-6 | 1.680,43 |
| 9697 | VIVIANE LOPES DA SILVA | | 119.792.006-45 | 80746-x | 1.680,43 |
| 9693 | WAGNER JOSE FERREIRA | | 004.204.206-22 | 80748-6 | 2.101,98 |
| 9691 | WECSLEY DE ALMEIDA | | 049.342.386-97 | 80760-5 | 2.322,28 |
| 9690 | WILLIAM ROBERTO ALVES JUNIOR | 11909139 | 059.515.166-33 | 75033-6 | 2.190,76 |
| 9689 | WINTER DE OLIVEIRA CORREIA | 19617573 | 133.328.786-03 | 81732-5 | 2.889,62 |
| 9652 | YASMIM GABRIELLY SILVA | 21264022 | 138.319.026-74 | 81509-8 | 1.680,43 |

Empregados: 140 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 313.341,54

(trezentos e treze mil trezentos e quarenta e um reais e cinqüenta e quatro centavos)

ARAGUARI, 06/03/2025 Responsável: _____

## RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

| Código | Nome do empregado | Identidade | CPF | Número conta | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| Empregados | | | | | |
| 9735 | ADEMIR GONCALVES DE SOUZA | 23722782 | 704.428.359-49 | 81497-0 | 1.937,05 |
| 1 | ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA | 13220100643 | 132.201.006-43 | 80780-x | 2.278,66 |
| 2 | ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIF | 14117395 | 070.102.436-46 | 81508-x | 1.680,43 |
| 9555 | ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS | 081205 | 081.205.766-08 | 80783-4 | 1.680,43 |
| 9556 | ALINE RODRIGUES SILVA | 19162373 | 128.772.696-80 | 81510-1 | 3.347,28 |
| 9557 | AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS | 18698114 | 120.692.296-61 | 81494-6 | 3.468,96 |
| 9558 | ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIR | 16045123697 | 160.451.236-97 | 80788-5 | 1.745,43 |
| 9560 | ANA CARLA ARAUJO | | 022.927.925-24 | 80789-3 | 1.745,43 |
| 9561 | ANA JULIA RUIZ SALES | 17448971662 | 174.489.716-62 | 80790-7 | 1.494,66 |
| 9562 | ANDREA DA COSTA SILVEIRA | | 007.045.056-06 | 81498-9 | 2.271,13 |
| 9563 | ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO | | 645.479.061-49 | 78861-9 | 1.680,43 |
| 9564 | ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA | | 089.889.266-09 | 81857-7 | 1.681,40 |
| 9565 | ANNA LEIA SANTOS BORGES | | 171.091.986-85 | 80963-2 | 2.829,49 |
| 9568 | APARECIDA MAURA DOS SANTOS AI | 6838062 | 966.492.246-34 | 81487-3 | 2.468,64 |
| 9569 | BIANCA PEREIRA BORGES | | 085.276.766-80 | 80072-4 | 1.680,43 |
| 9571 | BRENDA GONCALVES CHIOVATO | | 139.826.236-69 | 80796-6 | 1.433,27 |
| 9576 | CAMILA DE MORAIS E SANTOS | 18827029 | 102.448.076-39 | 82139-X | 1.036,93 |
| 9575 | CAMILA ELEN GONCALVES DE PAUL | | 134.357.056-55 | 80763-0 | 2.322,45 |
| 9724 | CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBE | | 156.047.266-99 | 80799-0 | 1.680,43 |
| 9610 | CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES | | 048.174.066-07 | 76437-x | 2.777,11 |
| 9573 | CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA | | 054.135.776-05 | 80767-2 | 1.806,13 |
| 9574 | DAIANA SILVA DE OLIVEIRA | | 069.185.346-02 | 80771-0 | 1.680,43 |
| 9577 | DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA | | 019.187.006-48 | 80773-7 | 1.680,43 |
| 9578 | DANILO RIBEIRO DE SOUSA | | 114.115.816-79 | 49428-3 | 1.912,39 |
| 9579 | DAYANE LOPES DE ALMEIDA | | 060.848.666-38 | 80776-1 | 3.663,90 |
| 9580 | DEANGELA FIRMINO DIAS | 8471914 | 039.058.436-33 | 81847-X | 2.777,11 |
| 9581 | DEBORA CAROLINA SOARES | | 081.419.496-67 | 26971-9 | 3.606,98 |
| 9582 | DIEGO EDUARDO RODRIGUES | 16983536 | 104.240.586-77 | 80777-x | 2.255,42 |
| 9583 | EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJ | | 805.303.622-87 | 80804-0 | 2.359,35 |
| 9586 | EGMAR RODRIGUES | | 307.099.706-68 | 80944-6 | 2.724,22 |
| 9657 | ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIF | | 008.825.201-99 | 80945-4 | 2.193,03 |
| 9584 | ELIZABETH ALVES DA FONSECA | | 892.851.906-34 | 80952-7 | 2.322,71 |
| 9587 | EVELINE CARLA DE LIMA | 7524525 | 068.839.524-46 | 82065-2 | 505,50 |
| 9617 | FABIANO BASTOS VIEIRA | | 008.614.546-00 | 80964-0 | 3.525,91 |
| 9588 | FABIO ROMUALDO DA SILVA | | 046.008.836-08 | 80956-x | 1.912,39 |
| 9589 | FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ | | 070.366.146-92 | 11646-7 | 3.353,21 |
| 9590 | FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO | 15265823 84 | 070.548.356-89 | 81525-X | 2.362,68 |
| 9646 | FRANCINE SILVA NASCIMENTO | 19675188 | 131.161.066-90 | 82103-9 | 291,66 |
| 9592 | FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DI | | 016.565.133-40 | 11222-4 | 2.322,28 |
| 9593 | GABRIEL NASCIMENTO NUNES | | 142.842.386-98 | 81058-4 | 1.899,70 |
| 9594 | GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS | 22482705 | 164.120.206-83 | 81840-2 | 1.680,43 |
| 9595 | GABRIELA CRISTINA DE MELO MOR | | 123.991.006-11 | 80807-5 | 2.322,88 |
| 9596 | GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA | | 170.153.557-28 | 80808-3 | 4.964,79 |
| 9597 | GISELLY DA SILVA TEIXEIRA | | 078.527.291-77 | 80897-0 | 3.146,05 |
| 9603 | GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DC | MG16070267 | 093.945.976-03 | 81477-6 | 1.680,43 |
| 9598 | IDAIANE CRISTINA SALVINO | MG15292128 | 102.362.026-00 | 10371-3 | 1.810,43 |
| 9734 | ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA | 17074296 | 106.338.566-06 | 81609-4 | 2.297,77 |
| 9674 | ISELIA ARAUJO DA SILVA | 04761487440 | 063.961.676-38 | 82111-0 | 224,67 |
| 9599 | JAIDSON GONZAGA SILVA | 21591501 | 128.771.696-26 | 81865-8 | 1.830,69 |
| 9600 | JANAINA APARECIDA RODRIGUES | 13646824 | 011.228.401-95 | 81988-3 | 933,33 |
| 9601 | JANIFFER DA SILVA | | 081.280.476-71 | 80899-7 | 1.680,43 |
| 9602 | JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PI | | 089.682.756-96 | 80900-4 | 1.680,43 |
| 9622 | JEOVANA FERREIRA DE SOUZA | 5923965 | 050.699.621-24 | 81689-2 | 2.279,90 |
| 9604 | JESSICA ALVES DE MORAIS | | 119.003.836-67 | 11642-4 | 1.810,43 |
| 9605 | JESSICA APARECIDA MACHADO | | 100.562.806-88 | 80931-4 | 2.829,63 |
| 9606 | JOANA DARC BARBOSA SANTOS | | 569.912.232-04 | 61741-5 | 2.247,08 |
| 9607 | JOANA DARC CONCEICAO SILVA | | 062.334.276-65 | 80904-7 | 2.777,11 |
| 9650 | JOAO PAULO FERNANDES CAMPOS | 18264888 | 088.528.236-11 | 81523-3 | 1.680,43 |
| 9608 | JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIR | 670299200 | 125.126.374-76 | 81751-1 | 1.680,43 |
| 9609 | JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILV | | 104.434.306-08 | 80813-x | 2.889,86 |
| 9651 | JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS | | 060.553.686-41 | 80909-8 | 1.869,63 |
| 9611 | JULIA DE ANDRADE SALVIETE | | 165.609.867-99 | 80815-6 | 1.680,43 |
| 9613 | JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA | | 055.963.526-59 | 80910-1 | 2.396,36 |
| 9614 | KAMYLLA PAULA DE SOUSA | | 082.597.226-40 | 80911-x | 1.680,43 |
| 9615 | KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA F | | 042.233.981-48 | 80912-8 | 1.810,43 |
| 9616 | KATTYANE DE LOURDES NEIVA | 17557844 | 133.373.856-05 | 20988-0 | 1.047,69 |
| 9618 | LARISSA MARIA VILELA | MG16985652 | 015.411.236-46 | 81513-6 | 2.777,11 |
| 9619 | LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOL | | 089.361.856-08 | 81123-8 | 3.409,81 |
| 9620 | LEANDRO MOURA OLIVEIRA | MG11538456 | 054.441.866-24 | 119738-0 | 2.587,45 |
| 9623 | LEONARDO GUEDES DE ANDRADE | 05326203408 | 119.363.766-01 | 81676-0 | 1.849,81 |
| 9621 | LEONARDO APARECIDO DA SILVA | | 056.043.276-38 | 80916-0 | 2.364,40 |
| 9624 | LILIANE BARBOSA GOMES | 15960867 | 088.255.986-96 | 80919-5 | 1.810,43 |
| 9625 | LORRAYNE CARDOSO COSTA | 16907180 | 096.594.956-76 | 82011-3 | 583,33 |
| 9626 | LUCAS RESENDE DINIZ | MG19575598 | 131.679.886-06 | 81486-5 | 1.680,43 |
| 9627 | LUCIMAR RODRIGUES PESSOA | | 517.287.376-72 | 80819-9 | 2.392,05 |
| 9649 | LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOU | | 144.176.606-54 | 80820-2 | 1.721,21 |

## RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

| Código | Nome do empregado | Identidade | CPF | Número conta | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 9629 | LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GOD( | | 099.987.046-77 | 80920-9 | 4.078,38 |
| 9630 | LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA | 11498587 | 049.019.186-05 | 80921-7 | 2.252,77 |
| 9632 | MARALINA CHRISTIANE DUARTE | 8875444 | 027.831.876-20 | 81705-8 | 2.379,52 |
| 9633 | MARCELINA MARQUES ANTONIO GC | | 081.083.596-78 | 80923-3 | 1.745,43 |
| 9634 | MARCILIO MENDES RIBEIRO | | 098.770.086-37 | 80925-x | 2.647,27 |
| 9635 | MARCOS PAULO PERES DA SILVA | | 078.208.906-22 | 81275-7 | 1.680,43 |
| 9636 | MARIA APARECIDA DE JESUS | | 706.541.746-87 | 80824-5 | 2.236,70 |
| 9638 | MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES | | 153.873.606-32 | 80929-2 | 1.433,27 |
| 9639 | MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO B | 16493993203 | 153.407.156-39 | 81222-6 | 1.433,27 |
| 9640 | MARIA VITORIA MARTINS CASTRO | | 105.870.276-90 | 81506-3 | 2.837,58 |
| 9722 | MARIANA FERREIRA BARBOSA | | 064.688.626-63 | 80695-1 | 2.777,11 |
| 9647 | MARIANA ROCHA SALES ALVES | | 755.037.351-53 | 80697-8 | 4.267,71 |
| 9648 | MARISE MENDES CARNEIRO | 5313592 | 720.373.186-34 | 81507-1 | 2.733,40 |
| 9723 | MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI | 21493453 | 015.514.635-12 | 62731-3 | 3.130,39 |
| 9656 | MATHEUS FELIPE MARQUES MARTII | | 158.933.856-16 | 80700-1 | 1.660,77 |
| 9659 | MICHAEL BORGES CALIXTO | 18610146 | 120.385.586-98 | 75364-5 | 2.484,47 |
| 9660 | MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA | | 007.011.882-51 | 81492-x | 1.680,43 |
| 9677 | MOISES ANDRE ALVES | | 050.421.286-97 | 80958-6 | 4.276,50 |
| 9661 | NAIARA BATISTA MONTEIRO | | 075.648.961-08 | 80704-4 | 2.322,55 |
| 9678 | NATALIA DE PAULA MARTINS | | 127.279.366-48 | 81499-7 | 2.888,91 |
| 9643 | NATALIA MARIA MONTEIRO | 19144087 | 128.662.946-29 | 80706-0 | 2.322,55 |
| 9653 | NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS | | 188.587.017-55 | 80707-9 | 1.680,43 |
| 9655 | NATAN MENDES DE SOUSA | | 135.932.546-89 | 80959-4 | 1.433,27 |
| 9680 | NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DI | | 120.650.516-80 | 80755-9 | 2.214,95 |
| 9684 | PATRICIA DA SILVA PEREIRA | | 093.042.016-08 | 80712-5 | 2.733,40 |
| 9637 | PAULA REGINA DA COSTA | 4038254 | 896.306.101-91 | 77648-3 | 233,34 |
| 9662 | PAULO HENRIQUE PEIXOTO | | 111.899.376-46 | 80714-1 | 1.680,43 |
| 9665 | POLIANA PEREIRA DA SILVA | | 128.887.126-01 | 80715-0 | 2.777,11 |
| 9654 | POLLYANNA MARCAL ALMEIDA | | 066.652.756-39 | 80716-8 | 2.349,25 |
| 9666 | PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIE | | 057.175.886-07 | 80717-6 | 2.236,17 |
| 9667 | PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA | 13547026 | 113.629.206-30 | 81989-1 | 1.684,78 |
| 9672 | PRISCILA TABITHA MURADAS | MG17771678 | 112.649.576-02 | 81614-0 | 3.130,39 |
| 9675 | RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA | | 083.488.656-16 | 80719-2 | 2.554,76 |
| 9681 | RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES | | 104.608.726-64 | 80720-6 | 2.364,88 |
| 9679 | RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORE | 16015931 | 123.694.836-01 | 81085-1 | 2.777,11 |
| 9682 | RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO | 24311884 | 187.022.586-41 | 81613-2 | 2.187,02 |
| 9683 | REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO | | 063.124.536-77 | 80757-5 | 9.851,69 |
| 9687 | RENATA LIMIRIO CAFRUNE | | 102.075.106-10 | 80724-9 | 2.743,77 |
| 9688 | RENATO MOREIRA SILVERIO | | 060.153.156-60 | 80758-3 | 2.647,27 |
| 9692 | RICHARLISTON MARQUES POVOA | | 783.482.856-87 | 80759-1 | 1.913,61 |
| 9694 | RODRIGO DE AVILA BERNARDES | | 153.873.406-07 | 80727-3 | 1.433,27 |
| 9696 | ROSEMAR ALVES LOPES | | 672.098.236-20 | 729-x | 2.365,73 |
| 9701 | ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAUI | | 033.194.646-71 | 80730-3 | 1.680,43 |
| 9702 | ROSILEIA DA SILVA BORBA | | 048.654.106-19 | 80731-1 | 1.680,43 |
| 9704 | RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIF | | 080.896.026-14 | 80733-8 | 2.311,22 |
| 9705 | SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA | 18842353 | 124.423.656-00 | 81405-9 | 3.409,81 |
| 9706 | SERGIO ROBERTO PEREIRA | | 039.390.106-85 | 80735-4 | 1.912,39 |
| 9707 | SIMONE APARECIDA DE ANDRADE | | 055.353.326-66 | 80736-2 | 1.745,43 |
| 9710 | SIRLENE DE FATIMA CASTRO | 10026405 | 032.178.956-30 | 81707-4 | 4.155,27 |
| 9714 | TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI | | 140.751.066-59 | 80742-7 | 1.680,43 |
| 9712 | TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SAN | | 121.893.486-76 | 80961-6 | 1.498,27 |
| 9711 | TANIA MARIA DA SILVA CORSI | | 154.087.036-73 | 80960-8 | 1.433,27 |
| 9713 | THAYNARA CRISTINE ALVES DA SIL | 07346567845 | 116.164.756-25 | 81703-1 | 1.680,43 |
| 9708 | VALERIA CRISTINA MENDES | 5337821 | 766.262.536-20 | 80269-7 | 2.193,83 |
| 9703 | Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo | 14261796 | 082.596.986-76 | 81493-8 | 1.680,43 |
| 9700 | VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS ( | 15313440 | 083.440.906-28 | 81505-5 | 1.680,43 |
| 9699 | Victória Souza Santos | 20047800 | 130.442.006-01 | 81521-7 | 3.287,83 |
| 9698 | VITORIA MARTINS LIZARDO DUART | 18281685 | 119.244.186-90 | 81804-6 | 1.680,43 |
| 9697 | VIVIANE LOPES DA SILVA | | 119.792.006-45 | 80746-x | 1.680,43 |
| 9693 | WAGNER JOSE FERREIRA | | 004.204.206-22 | 80748-6 | 2.101,98 |
| 9691 | WECSLEY DE ALMEIDA | | 049.342.386-97 | 80760-5 | 2.322,28 |
| 9690 | WILLIAM ROBERTO ALVES JUNIOR | 11909139 | 059.515.166-33 | 75033-6 | 2.190,76 |
| 9689 | WINTER DE OLIVEIRA CORREIA | 19617573 | 133.328.786-03 | 81732-5 | 2.889,62 |
| 9652 | YASMIM GABRIELLY SILVA | 21264022 | 138.319.026-74 | 81509-8 | 1.680,43 |

Empregados: 140 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 313.341,54

(trezentos e treze mil trezentos e quarenta e um reais e cinqüenta e quatro centavos)

ARAGUARI, 06/03/2025 Responsável: _____

G3371413011391691
14/03/2025 13:08:05

# Pagamentos a terceiros

## Dados consultados

| | |
|---|---|
| Agência | 3062-7 |
| Conta | 37556-X ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE |
| Descrição lote | PAG SALARIO C/CTA |
| Situação lote | PROCESSADO |
| Data para débito | 06/03/2025 |
| Data para pagamento | 06/03/2025 |

## Favorecidos

| Nome | Situação lançamento | Banco | Agência | Conta | Valor R$ |
|---|---|---|---|---|---|
| ADEMIR GONCALVES DE SOUZA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.497 | 1.937,05 |
| ALEF ALEXANDRE BARBOSA HO | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.780 | 2.278,66 |
| ALINE APARECIDA DA SILVA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.508 | 1.680,43 |
| ALINE CRISTINE CANDIDA CH | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.783 | 1.680,43 |
| ALINE RODRIGUES SILVA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.510 | 3.347,28 |
| AMANDA CRISTINA PEREIRA R | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.494 | 3.468,96 |
| ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.788 | 1.745,43 |
| ANA CARLA ARAUJO | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.789 | 1.745,43 |
| ANA JULIA RUIZ SALES | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.790 | 1.494,66 |
| ANDREA DA COSTA SILVEIRA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.498 | 2.271,13 |
| ANDREIA FERREIRA CLAUDOMI | PROCESSADO | 001 | 0090 | 78.861 | 1.680,43 |
| ANGELA FERREIRA DE OLIVEI | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.857 | 1.681,40 |
| ANNA LEIA SANTOS BORGES | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.963 | 2.829,49 |
| APARECIDA MAURA DOS SANTO | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.487 | 2.468,64 |
| BIANCA PEREIRA BORGES | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.072 | 1.680,43 |
| BRENDA GONCALVES CHIOVATO | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.796 | 1.433,27 |
| CAMILA DE MORAIS E SANTOS | PROCESSADO | 001 | 0090 | 82.139 | 1.036,93 |
| CAMILA ELEN GONCALVES DE | REJEITADO | 001 | 0090 | 80.763 | 2.322,45 |
| CARLA CRISTINA DOS SANTOS | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.799 | 1.680,43 |
| CIBELE FATIMA DA SILVA AL | PROCESSADO | 001 | 0090 | 76.437 | 2.777,11 |
| CLAUDIO CRISPIANIANO FERR | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.767 | 1.806,13 |
| DAIANA SILVA DE OLIVEIRA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.771 | 1.680,43 |
| DANIEL MARQUES DE OLIVEIR | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.773 | 1.680,43 |
| DANILO RIBEIRO DE SOUSA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 49.428 | 1.912,39 |
| DAYANE LOPES DE ALMEIDA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.776 | 3.663,90 |
| DEANGELA FIRMINO DIAS | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.847 | 2.777,11 |
| DEBORA CAROLINA SOARES | REJEITADO | 001 | 6605 | 26.971 | 3.606,98 |
| DIEGO EDUARDO RODRIGUES | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.777 | 2.255,42 |
| EDERLICE SANTANA MACIEL A | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.804 | 2.359,35 |
| EGMAR RODRIGUES | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.944 | 2.724,22 |
| ELCELAINE KATIUCIA HONORI | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.945 | 2.193,03 |
| ELIZABETH ALVES DA FONSEC | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.952 | 2.322,71 |
| EVELINE CARLA DE LIMA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 82.065 | 505,50 |
| FABIANO BASTOS VIEIRA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.964 | 3.525,91 |
| FABIO ROMUALDO DA SILVA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.956 | 1.912,39 |
| FABRICIA MELO DE LIMA MAR | PROCESSADO | 001 | 8067 | 11.646 | 3.353,21 |
| FERNANDA ALFREDO ANUNCIAC | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.525 | 2.362,68 |
| FRANCINE SILVA NASCIMENTO | PROCESSADO | 001 | 0090 | 82.103 | 291,66 |
| FRANCISCA DA PENHA DA SIL | PROCESSADO | 001 | 4555 | 11.222 | 2.322,28 |
| GABRIEL NASCIMENTO NUNES | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.058 | 1.899,70 |
| GABRIEL VINICIUS DAVI RAM | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.840 | 1.680,43 |
| GABRIELA CRISTINA DE MELO | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.807 | 2.322,88 |
| GABRIELLA DOS SANTOS FERR | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.808 | 4.964,79 |
| GISELLY DA SILVA TEIXEIRA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.897 | 3.146,05 |
| GISLAINE GONCALVES TEIXEI | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.477 | 1.680,43 |
| IDAIANE CRISTINA SALVINO | REJEITADO | 001 | 0000 | 10.371 | 1.810,43 |
| ISABELA CRISTINA SILVA FE | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.609 | 2.297,77 |
| ISELIA ARAUJO DA SILVA | REJEITADO | 001 | 0090 | 82.111 | 224,67 |
| JAIDSON GONZAGA SILVA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.865 | 1.830,69 |
| JANAINA APARECIDA RODRIGU | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.988 | 933,33 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| JANIFFER DA SILVA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.899 | 1.680,43 |
| JAQUELINE GONCALVES DE LI | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.900 | 1.680,43 |
| JEOVANA FERREIRA DE SOUZA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.689 | 2.279,90 |
| JESSICA ALVES DE MORAIS | REJEITADO | 001 | 8067 | 11.642 | 1.810,43 |
| JESSICA APARECIDA MACHADO | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.931 | 2.829,63 |
| JOANA DARC BARBOSA SANTOS | PROCESSADO | 001 | 0090 | 61.741 | 2.247,08 |
| JOANA DARC CONCEICAO SILV | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.904 | 2.777,11 |
| JOAO PAULO FERNANDES CAMP | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.523 | 1.680,43 |
| JONAS RIVALDO SANTANA OLI | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.751 | 1.680,43 |
| JOSE EDUARDO FAUSTINO DA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.813 | 2.889,86 |
| JOSIANE PEREIRA LIMA DE M | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.909 | 1.869,63 |
| JULIA DE ANDRADE SALVIETE | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.815 | 1.680,43 |
| JULIANA CEARENSE DE OLIVE | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.910 | 2.396,36 |
| KAMYLLA PAULA DE SOUSA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.911 | 1.680,43 |
| KATIA ALINE FERREIRA DE S | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.912 | 1.810,43 |
| KATTYANE DE LOURDES NEIVA | REJEITADO | 001 | 0090 | 20.988 | 1.047,69 |
| LARISSA MARIA VILELA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.513 | 2.777,11 |
| LARISSA MARIANA PEREIRA D | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.123 | 3.409,81 |
| LEANDRO MOURA OLIVEIRA | REJEITADO | 001 | 1501 | 119.738 | 2.587,45 |
| LEONARDO GUEDES DE ANDRA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.676 | 1.849,81 |
| LEONARDO APARECIDO DA SIL | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.916 | 2.364,40 |
| LILIANE BARBOSA GOMES | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.919 | 1.810,43 |
| LORRAYNE CARDOSO COSTA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 82.011 | 583,33 |
| LUCAS RESENDE DINIZ | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.486 | 1.680,43 |
| LUCIMAR RODRIGUES PESSOA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.819 | 2.392,05 |
| LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.820 | 1.721,21 |
| LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.920 | 4.078,38 |
| LUZIA APARECIDA FERREIRA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.921 | 2.252,77 |
| MARALINA CHRISTIANE DUART | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.705 | 2.379,52 |
| MARCELINA MARQUES ANTONIO | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.923 | 1.745,43 |
| MARCILIO MENDES RIBEIRO | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.925 | 2.647,27 |
| MARCOS PAULO PERES DA SIL | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.275 | 1.680,43 |
| MARIA APARECIDA DE JESUS | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.824 | 2.236,70 |
| MARIA EDUARDA AVILA BERNA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.929 | 1.433,27 |
| MARIA LUIZA DA SILVA AZEV | REJEITADO | 001 | 0090 | 81.222 | 1.433,27 |
| MARIA VITORIA MARTINS CAS | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.506 | 2.837,58 |
| MARIANA FERREIRA BARBOSA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.695 | 2.777,11 |
| MARIANA ROCHA SALES ALVES | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.697 | 4.267,71 |
| MARISE MENDES CARNEIRO | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.507 | 2.733,40 |
| MARIZA BASTOS DE ASSIS FI | PROCESSADO | 001 | 1001 | 62.731 | 3.130,39 |
| MATHEUS FELIPE MARQUES MA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.700 | 1.660,77 |
| MICHAEL BORGES CALIXTO | PROCESSADO | 001 | 0090 | 75.364 | 2.484,47 |
| MIDIANE DOS SANTOS QUEIRO | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.492 | 1.680,43 |
| MOISES ANDRE ALVES | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.958 | 4.276,50 |
| NAIARA BATISTA MONTEIRO | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.704 | 2.322,55 |
| NATALIA DE PAULA MARTINS | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.499 | 2.888,91 |
| NATALIA MARIA MONTEIRO | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.706 | 2.322,55 |
| NATALIA RODRIGUES DOS SAN | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.707 | 1.680,43 |
| NATAN MENDES DE SOUSA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.959 | 1.433,27 |
| NATHALYA CARDOSO DE SOUZA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.755 | 2.214,95 |
| PATRICIA DA SILVA PEREIRA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.712 | 2.733,40 |
| PAULA REGINA DA COSTA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 77.648 | 233,34 |
| PAULO HENRIQUE PEIXOTO | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.714 | 1.680,43 |
| POLIANA PEREIRA DA SILVA | REJEITADO | 001 | 0090 | 80.715 | 2.777,11 |
| POLLYANNA MARCAL ALMEIDA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.716 | 2.349,25 |
| PRISCILA BORGES DOS SANTO | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.717 | 2.236,17 |
| PRISCILA LUIZA MARTINS CO | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.989 | 1.684,78 |
| PRISCILA TABITHA MURADAS | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.614 | 3.130,39 |
| RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.719 | 2.554,76 |
| RAFAEL RODRIGUES ABRANCHE | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.720 | 2.364,88 |
| RAPHAELA BAESSE DE SOUSA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.085 | 2.777,11 |
| RAY AUGUSTO SILVA SOBRINH | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.613 | 2.187,02 |
| REJANE CHRISTINA LEAO RIB | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.757 | 9.851,69 |
| RENATA LIMIRIO CAFRUNE | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.724 | 2.743,77 |
| RENATO MOREIRA SILVERIO | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.758 | 2.647,27 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| RICHARLISTON MARQUES POVO | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.759 | 1.913,61 |
| RODRIGO DE AVILA BERNARDE | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.727 | 1.433,27 |
| ROSEMAR ALVES LOPES | REJEITADO | 001 | 0090 | 729 | 2.365,73 |
| ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.730 | 1.680,43 |
| ROSILEIA DA SILVA BORBA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.731 | 1.680,43 |
| RUAN FELIPHE RIBEIRO DE O | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.733 | 2.311,22 |
| SAMUEL PHELIPE DE FREITAS | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.405 | 3.409,81 |
| SERGIO ROBERTO PEREIRA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.735 | 1.912,39 |
| SIMONE APARECIDA DE ANDRA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.736 | 1.745,43 |
| SIRLENE DE FATIMA CASTRO | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.707 | 4.155,27 |
| TALITA MARIA DE OLIVEIRA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.742 | 1.680,43 |
| TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.961 | 1.498,27 |
| TANIA MARIA DA SILVA CORS | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.960 | 1.433,27 |
| THAYNARA CRISTINE ALVES D | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.703 | 1.680,43 |
| VALERIA CRISTINA MENDES | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.269 | 2.193,83 |
| V nia Cristina de Figueir | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.493 | 1.680,43 |
| VERIDIENE BEATRIZ DOS SAN | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.505 | 1.680,43 |
| Vict ria Souza Santos | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.521 | 3.287,83 |
| VITORIA MARTINS LIZARDO D | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.804 | 1.680,43 |
| VIVIANE LOPES DA SILVA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.746 | 1.680,43 |
| WAGNER JOSE FERREIRA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.748 | 2.101,98 |
| WECSLEY DE ALMEIDA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.760 | 2.322,28 |
| WILLIAM ROBERTO ALVES JUN | PROCESSADO | 001 | 0090 | 75.033 | 2.190,76 |
| WINTER DE OLIVEIRA CORREI | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.732 | 2.889,62 |
| YASMIM GABRIELLY SILVA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.509 | 1.680,43 |

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

## EXTRATO MENSAL

**Folha Mensal**

Empr.: 9735 ADEMIR GONCALVES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 704.428.359-49 Adm: 06/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 333 ADM. ASSISTENTE C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 1.800,00

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.800,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,74 139,23 D |

ND: 0 Proventos: 1.800,00 Descontos: 139,23 Informativa: 144,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.660,77**
NF: 0 Base INSS: 1.800,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.800,00 Valor FGTS: 144,00 Base IRRF: 1.235,20

---

Empr.: 9765 ADRIELE PEREIRA DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 128.470.686-94 Adm: 20/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1023 ASSISTENTE DE RH C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.500,00

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 73,33 | 916,67 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 68,75 D |

ND: 0 Proventos: 916,67 Descontos: 68,75 Informativa: 73,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **847,92**
NF: 0 Base INSS: 916,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 916,67 Valor FGTS: 73,33 Base IRRF: 351,87

---

Empr.: 1 ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA Situação: Trabalhando CPF: 132.201.006-43 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 360,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | 8,09 201,63 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 108,36 P | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 111,36 | 563,48 P | | | |

ND: 0 Proventos: 2.493,44 Descontos: 201,63 Informativa: 199,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.291,81**
NF: 0 Base INSS: 2.493,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.493,44 Valor FGTS: 199,47 Base IRRF: 1.928,64

---

Empr.: 2 ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 070.102.436-46 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 174,00 | 1.467,40 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 141,17 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 6,00 | 50,60 P | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 P | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 10,12 P | | | |

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/03/2025 a 16/03/2025

---

Empr.: 9555 ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS Situação: Trabalhando CPF: 081.205.766-08 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 312,00 | 1.315,60 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 141,17 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 48,00 | 202,40 P | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 263,12 P | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 40,48 P | | | |

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/02/2025 a 04/03/2025

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 9556 ALINE RODRIGUES SILVA Situação: Trabalhando CPF: 128.772.696-80 Adm: 13/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 2.750,70 P | 998 | I.N.S.S. | 9,38 | 380,83 D | |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 162,52 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 143,13 D | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 99,61 | 845,11 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.061,93 Descontos: 523,96 Informativa: 324,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.537,97**
NF: 0 Base INSS: 4.061,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.061,93 Valor FGTS: 324,95 Base IRRF: 3.497,13

---

Empr.: 9557 AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 120.692.296-61 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 2.750,70 P | 998 | I.N.S.S. | 9,33 | 373,01 D | |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 152,01 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 133,36 D | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 93,17 | 790,47 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.996,78 Descontos: 506,37 Informativa: 319,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.490,41**
NF: 0 Base INSS: 3.996,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.996,78 Valor FGTS: 319,74 Base IRRF: 3.431,98

---

Empr.: 9558 ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 160.451.236-97 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 228,00 | 961,40 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 141,17 D | |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 132,00 | 556,60 P | | | | | |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 65,00 P | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 192,28 P | | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 111,32 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.886,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.745,43**
NF: 1 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/03/2025 a 29/03/2025

---

Empr.: 9560 ANA CARLA ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 022.927.925-24 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 360,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 141,17 D | |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 65,00 P | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.886,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.745,43**
NF: 1 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

---

Empr.: 9561 ANA JULIA RUIZ SALES Situação: Trabalhando CPF: 174.489.716-62 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.550,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 360,00 | 1.550,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,53 | 116,73 D | |

ND: 0 Proventos: 1.550,00 Descontos: 116,73 Informativa: 124,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.433,27**
NF: 0 Base INSS: 1.550,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.550,00 Valor FGTS: 124,00 Base IRRF: 985,20

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 9562 ANDREA DA COSTA SILVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 007.045.056-06 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 360,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | 8,08 | 199,77 D | |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 105,02 P | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 107,92 | 546,08 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.472,70 Descontos: 199,77 Informativa: 197,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.272,93**
NF: 0 Base INSS: 2.472,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.472,70 Valor FGTS: 197,81 Base IRRF: 1.907,90

---

Empr.: 9563 ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO Situação: Trabalhando CPF: 645.479.061-49 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 360,00 | 1.518,00 P | 42 | HORAS FALTAS DSR | 1,00 | 4,22 D | |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 6,65 P | 998 | I.N.S.S. | 7,74 | 139,42 D | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 297,70 P | 8792 | DIAS FALTAS | 1,00 | 50,60 D | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 6,86 | 34,60 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.856,95 Descontos: 194,24 Informativa: 144,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.662,71**
NF: 0 Base INSS: 1.802,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.802,13 Valor FGTS: 144,17 Base IRRF: 1.237,33

---

Empr.: 9564 ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 089.889.266-09 Adm: 22/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 141,17 D | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

---

Empr.: 9565 ANNA LEIA SANTOS BORGES Situação: Trabalhando CPF: 171.091.986-85 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 360,00 | 2.750,70 P | 998 | I.N.S.S. | 8,51 | 259,92 D | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 17,27 D | |

ND: 0 Proventos: 3.054,30 Descontos: 277,19 Informativa: 244,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.777,11**
NF: 0 Base INSS: 3.054,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.054,30 Valor FGTS: 244,34 Base IRRF: 2.489,50

---

Empr.: 9568 APARECIDA MAURA DOS SANTOS ANDRADI Situação: Trabalhando CPF: 966.492.246-34 Adm: 15/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 150,00
Cargo: 966 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 2.300,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 150,00 | 2.300,00 P | 998 | I.N.S.S. | 8,16 | 220,04 D | |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 15,22 P | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 9,12 | 79,15 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.697,97 Descontos: 220,04 Informativa: 215,83 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.477,93**
NF: 0 Base INSS: 2.697,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.697,97 Valor FGTS: 215,83 Base IRRF: 2.133,17

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 9569 BIANCA PEREIRA BORGES Situação: Trabalhando CPF: 085.276.766-80 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 360,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 141,17 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

---

Empr.: 9571 BRENDA GONCALVES CHIOVATO Situação: Trabalhando CPF: 139.826.236-69 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.550,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 360,00 | 1.550,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,53 | 116,73 D |

ND: 0 Proventos: 1.550,00 Descontos: 116,73 Informativa: 124,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.433,27**
NF: 0 Base INSS: 1.550,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.550,00 Valor FGTS: 124,00 Base IRRF: 985,20

---

Empr.: 9755 BRENDON GABRIEL DA CUNHA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 141.022.496-13 Adm: 14/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 102,00 | 860,20 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 77,41 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 172,04 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.032,24 Descontos: 77,41 Informativa: 82,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **954,83**
NF: 0 Base INSS: 1.032,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.032,24 Valor FGTS: 82,57 Base IRRF: 467,44

---

Empr.: 9576 CAMILA DE MORAIS E SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 102.448.076-39 Adm: 24/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 569 ENFERMEIRO(A) CCIH C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.750,70 P | 998 | I.N.S.S. | 10,04 | 482,18 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 291,12 D |
| 20 | GRATIFICACOES | 1.750,00 | 1.750,00 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.804,30 Descontos: 773,30 Informativa: 384,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.031,00**
NF: 0 Base INSS: 4.804,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.804,30 Valor FGTS: 384,34 Base IRRF: 4.239,50

---

Empr.: 9575 CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA Situação: Trabalhando CPF: 134.357.056-55 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 360,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | 8,09 | 201,95 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 108,93 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 111,94 | 566,42 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.496,95 Descontos: 201,95 Informativa: 199,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.295,00**
NF: 0 Base INSS: 2.496,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.496,95 Valor FGTS: 199,75 Base IRRF: 1.932,15

---

Empr.: 9724 CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 156.047.266-99 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 141,17 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 9610 CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 048.174.066-07 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 2.750,70 P | 998 | I.N.S.S. | 9,09 | 333,34 D | |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 98,69 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 83,77 D | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 60,49 | 513,21 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.666,20 Descontos: 417,11 Informativa: 293,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.249,09**
NF: 0 Base INSS: 3.666,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.666,20 Valor FGTS: 293,29 Base IRRF: 3.101,40

---

Empr.: 9573 CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 054.135.776-05 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,83 | 152,99 D | |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 21,18 P | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 21,77 | 110,16 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.952,94 Descontos: 152,99 Informativa: 156,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.799,95**
NF: 1 Base INSS: 1.952,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.952,94 Valor FGTS: 156,23 Base IRRF: 1.388,14

---

Empr.: 9574 DAIANA SILVA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 069.185.346-02 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 141,17 D | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

---

Empr.: 9577 DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 019.187.006-48 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 162,00 | 1.366,20 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 141,17 D | |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 18,00 | 151,80 P | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 273,24 P | | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 30,36 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/03/2025 a 18/03/2025

---

Empr.: 9578 DANILO RIBEIRO DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 114.115.816-79 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1020 CONDUTOR SOCORRISTA C.B.O: 515135 Filial: 1 Salário: 1.772,90

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.772,90 P | 998 | I.N.S.S. | 7,90 | 164,11 D | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.076,50 Descontos: 164,11 Informativa: 166,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.912,39**
NF: 0 Base INSS: 2.076,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.076,50 Valor FGTS: 166,12 Base IRRF: 1.511,70

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 9579 DAYANE LOPES DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 060.848.666-38 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 2.750,70 P | 998 | I.N.S.S. | 9,45 | 394,34 D | |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 180,68 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 160,02 D | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 110,74 | 939,54 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.174,52 Descontos: 554,36 Informativa: 333,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.620,16**
NF: 0 Base INSS: 4.174,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.174,52 Valor FGTS: 333,96 Base IRRF: 3.609,72

---

Empr.: 9580 DEANGELA FIRMINO DIAS Situação: Trabalhando CPF: 039.058.436-33 Adm: 08/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 2.750,70 P | 998 | I.N.S.S. | 8,51 | 259,92 D | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 17,27 D | |

ND: 0 Proventos: 3.054,30 Descontos: 277,19 Informativa: 244,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.777,11**
NF: 0 Base INSS: 3.054,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.054,30 Valor FGTS: 244,34 Base IRRF: 2.489,50

---

Empr.: 9581 DEBORA CAROLINA SOARES Situação: Trabalhando CPF: 081.419.496-67 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 2.750,70 P | 998 | I.N.S.S. | 9,41 | 387,01 D | |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 170,83 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 150,85 D | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 104,70 | 888,29 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.113,42 Descontos: 537,86 Informativa: 329,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.575,56**
NF: 2 Base INSS: 4.113,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.113,42 Valor FGTS: 329,07 Base IRRF: 3.548,62

---

Empr.: 9582 DIEGO EDUARDO RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 104.240.586-77 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1021 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | 8,09 | 201,98 D | |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 108,98 P | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 111,99 | 566,67 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.497,25 Descontos: 201,98 Informativa: 199,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.295,27**
NF: 0 Base INSS: 2.497,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.497,25 Valor FGTS: 199,78 Base IRRF: 1.932,45

---

Empr.: 9583 EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 805.303.622-87 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | 8,08 | 201,05 D | |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 107,31 P | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 110,28 | 558,02 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.486,93 Descontos: 201,05 Informativa: 198,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.285,88**
NF: 0 Base INSS: 2.486,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.486,93 Valor FGTS: 198,95 Base IRRF: 1.922,13

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 9586 EGMAR RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 307.099.706-68 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 150,00
Cargo: 966 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 2.300,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 150,00 | 2.300,00 P | 998 | I.N.S.S. | 8,43 | 252,03 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 12,35 D |
| 20 | GRATIFICACOES | 385,00 | 385,00 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.988,60 Descontos: 264,38 Informativa: 239,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.724,22**
NF: 0 Base INSS: 2.988,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.988,60 Valor FGTS: 239,08 Base IRRF: 2.423,80

---

Empr.: 9657 ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIRES Situação: Trabalhando CPF: 008.825.201-99 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | 8,06 | 196,39 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 98,97 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 101,71 | 514,65 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.435,22 Descontos: 196,39 Informativa: 194,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.238,83**
NF: 0 Base INSS: 2.435,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.435,22 Valor FGTS: 194,81 Base IRRF: 1.870,42

---

Empr.: 9584 ELIZABETH ALVES DA FONSECA Situação: Trabalhando CPF: 892.851.906-34 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | 8,09 | 201,46 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 108,05 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 111,04 | 561,86 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.491,51 Descontos: 201,46 Informativa: 199,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.290,05**
NF: 0 Base INSS: 2.491,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.491,51 Valor FGTS: 199,32 Base IRRF: 1.926,71

---

Empr.: 9587 EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 068.839.524-46 Adm: 22/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 141,17 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

---

Empr.: 9617 FABIANO BASTOS VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 008.614.546-00 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 2.750,70 P | 998 | I.N.S.S. | 9,43 | 390,57 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 175,61 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 155,30 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 107,63 | 913,15 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.143,06 Descontos: 545,87 Informativa: 331,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.597,19**
NF: 0 Base INSS: 4.143,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.143,06 Valor FGTS: 331,44 Base IRRF: 3.578,26

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 9588 FABIO ROMUALDO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 046.008.836-08 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1020 CONDUTOR SOCORRISTA C.B.O: 515135 Filial: 1 Salário: 1.772,90

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.772,90 P | 998 | I.N.S.S. | | 7,90 | 164,11 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.076,50 Descontos: 164,11 Informativa: 166,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.912,39**
NF: 0 Base INSS: 2.076,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.076,50 Valor FGTS: 166,12 Base IRRF: 1.511,70

---

Empr.: 9589 FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ Situação: Demitido CPF: 070.366.146-92 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9179 | SALDO DE SALARIO HORAS | 66,00 | 1.008,59 P | 49 | AVISO PREVIO REAVIDO | | 30,00 | 2.750,70 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 108,24 P | 8149 | MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI | | 30,00 | 686,57 D |
| 8550 | 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO | 2,00 | 458,45 P | 8150 | VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO | | 30,00 | 303,60 D |
| 8551 | MEDIA HORAS 13o RESCISAO | 2,00 | 122,85 P | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | | 7,67 | 131,60 D |
| 8553 | VANTAGENS 13o RESCISAO | 2,00 | 50,60 P | 989 | INSS 13 SAL.RESCISAO | | 7,50 | 47,39 D |
| 29 | FERIAS PROPORCIONAIS | 3,00 | 687,68 P | 828 | IRRF SOBRE RESCISAO | | 27,50 | 435,50 D |
| 815 | MEDIA HR FER PROPORCIONAL | 3,00 | 171,64 P | | | | | |
| 817 | VANTAGEM FER PROPORCIONAL | 3,00 | 75,90 P | | | | | |
| 8169 | 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI | 33,33 | 311,74 P | | | | | |
| 8130 | ESTOURO RESCISAO | 0,00 | 761,25 P | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 111,32 P | | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 61,27 | 487,10 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.355,36 Descontos: 4.355,36 Informativa: 187,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 2.347,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.347,15 Valor FGTS: 187,77 Base IRRF: 2.168,16
DEMITIDO EM 11/03/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Empr.: 9590 FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO Situação: Trabalhando CPF: 070.548.356-89 Adm: 18/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 360,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | | 8,08 | 200,81 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 106,88 P | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 109,84 | 555,79 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.484,27 Descontos: 200,81 Informativa: 198,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.283,46**
NF: 1 Base INSS: 2.484,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.484,27 Valor FGTS: 198,74 Base IRRF: 1.919,47

---

Empr.: 9646 FRANCINE SILVA NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 131.161.066-90 Adm: 26/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | | 8,04 | 191,45 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 90,11 P | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 92,60 | 468,56 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.380,27 Descontos: 191,45 Informativa: 190,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.188,82**
NF: 1 Base INSS: 2.380,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.380,27 Valor FGTS: 190,42 Base IRRF: 1.815,47

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 9592 FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS Situação: Trabalhando CPF: 016.565.133-40 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | 8,09 | 201,85 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 108,74 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 111,75 | 565,45 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.495,79 Descontos: 201,85 Informativa: 199,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.293,94**
NF: 1 Base INSS: 2.495,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.495,79 Valor FGTS: 199,66 Base IRRF: 1.930,99

---

Empr.: 9593 GABRIEL NASCIMENTO NUNES Situação: Trabalhando CPF: 142.842.386-98 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.550,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.550,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,86 | 157,65 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 73,34 P | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 88,58 | 381,39 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.004,73 Descontos: 157,65 Informativa: 160,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.847,08**
NF: 0 Base INSS: 2.004,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.004,73 Valor FGTS: 160,37 Base IRRF: 1.439,93

---

Empr.: 9594 GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 164.120.206-83 Adm: 17/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 141,17 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

---

Empr.: 9595 GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAIS Situação: Trabalhando CPF: 123.991.006-11 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 168,00 | 1.416,80 P | 998 | I.N.S.S. | 8,07 | 197,82 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 12,00 | 101,20 P | | | | |
| 8699 | MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG | 0,00 | 0,75 P | | | | |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 108,40 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 283,36 P | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 20,24 P | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 103,99 | 520,34 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.451,09 Descontos: 197,82 Informativa: 196,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.253,27**
NF: 0 Base INSS: 2.451,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.451,09 Valor FGTS: 196,08 Base IRRF: 1.886,29
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/03/2025 a 08/03/2025

---

Empr.: 9596 GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 170.153.557-28 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.750,70 P | 998 | I.N.S.S. | 10,98 | 692,18 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 647,33 D |
| 20 | GRATIFICACOES | 3.250,00 | 3.250,00 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 6.304,30 Descontos: 1.339,51 Informativa: 504,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.964,79**
NF: 0 Base INSS: 6.304,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.304,30 Valor FGTS: 504,34 Base IRRF: 5.612,12

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 9597 GISELLY DA SILVA TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 078.527.291-77 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.375,35 P | 998 | I.N.S.S. | 8,51 | 260,45 D | |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 180,00 | 1.375,35 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 17,61 D | |
| 8699 | MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG | 0,00 | 4,46 P | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 151,80 P | | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 151,80 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.058,76 Descontos: 278,06 Informativa: 244,70 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.780,70**
NF: 0 Base INSS: 3.058,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.058,76 Valor FGTS: 244,70 Base IRRF: 2.493,96
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/03/2025 a 22/03/2025

---

Empr.: 9603 GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DOS SANT Situação: Trabalhando CPF: 093.945.976-03 Adm: 06/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 141,17 D | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

---

Empr.: 9598 IDAIANE CRISTINA SALVINO Situação: Trabalhando CPF: 102.362.026-00 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 144,00 | 1.214,40 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 141,17 D | |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 36,00 | 303,60 P | | | | | |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 2,00 | 130,00 P | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 242,88 P | | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 60,72 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.951,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.810,43**
NF: 2 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/03/2025 a 09/03/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/03/2025 a 13/03/2025

---

Empr.: 9734 ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 106.338.566-06 Adm: 09/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1023 ASSISTENTE DE RH C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.500,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.500,00 P | 998 | I.N.S.S. | 8,09 | 202,23 D | |

ND: 0 Proventos: 2.500,00 Descontos: 202,23 Informativa: 200,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.297,77**
NF: 0 Base INSS: 2.500,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.500,00 Valor FGTS: 200,00 Base IRRF: 1.935,20

---

Empr.: 9674 ISELIA ARAUJO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 063.961.676-38 Adm: 27/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | 8,03 | 188,27 D | |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 84,40 P | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 86,74 | 438,90 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.344,90 Descontos: 188,27 Informativa: 187,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.156,63**
NF: 0 Base INSS: 2.344,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.344,90 Valor FGTS: 187,59 Base IRRF: 1.780,10

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 9599 JAIDSON GONZAGA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 128.771.696-26 Adm: 04/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | | 8,08 | 199,13 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 103,87 P | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 106,74 | 540,10 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.465,57 Descontos: 199,13 Informativa: 197,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.266,44**
NF: 0 Base INSS: 2.465,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.465,57 Valor FGTS: 197,24 Base IRRF: 1.900,77

---

Empr.: 9600 JANAINA APARECIDA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 011.228.401-95 Adm: 15/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | | 8,04 | 190,69 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 88,74 P | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 111,46 | 461,44 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.371,78 Descontos: 190,69 Informativa: 189,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.181,09**
NF: 1 Base INSS: 2.371,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.371,78 Valor FGTS: 189,74 Base IRRF: 1.806,98

---

Empr.: 9601 JANIFFER DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 081.280.476-71 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | | 7,78 | 145,51 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 7,78 P | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 8,00 | 40,48 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.869,86 Descontos: 145,51 Informativa: 149,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.724,35**
NF: 0 Base INSS: 1.869,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.869,86 Valor FGTS: 149,58 Base IRRF: 1.305,06

---

Empr.: 9602 JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PRADO Situação: Trabalhando CPF: 089.682.756-96 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | | 7,75 | 141,17 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

---

Empr.: 9622 JEOVANA FERREIRA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 050.699.621-24 Adm: 10/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | | 8,07 | 197,63 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 101,19 P | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 103,99 | 526,19 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.448,98 Descontos: 197,63 Informativa: 195,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.251,35**
NF: 0 Base INSS: 2.448,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.448,98 Valor FGTS: 195,91 Base IRRF: 1.884,18

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 9604 JESSICA ALVES DE MORAIS Situação: Trabalhando CPF: 119.003.836-67 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 141,17 D |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 2,00 | 130,00 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.951,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.810,43**
NF: 2 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

---

Empr.: 9605 JESSICA APARECIDA MACHADO Situação: Trabalhando CPF: 100.562.806-88 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 2.750,70 P | 998 | I.N.S.S. | 8,51 | 259,92 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 17,27 D |

ND: 0 Proventos: 3.054,30 Descontos: 277,19 Informativa: 244,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.777,11**
NF: 2 Base INSS: 3.054,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.054,30 Valor FGTS: 244,34 Base IRRF: 2.489,50

---

Empr.: 9606 JOANA DARC BARBOSA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 569.912.232-04 Adm: 12/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 141,17 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

---

Empr.: 9607 JOANA DARC CONCEICAO SILVA Situação: Trabalhando CPF: 062.334.276-65 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 2.750,70 P | 998 | I.N.S.S. | 9,34 | 374,24 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 153,66 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 134,89 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 94,18 | 799,04 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.007,00 Descontos: 509,13 Informativa: 320,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.497,87**
NF: 0 Base INSS: 4.007,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.007,00 Valor FGTS: 320,56 Base IRRF: 3.442,20

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 9650 JOAO PAULO FERNANDES CAMPOS Situação: Demitido CPF: 088.528.236-11 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1021 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9179 | SALDO DE SALARIO HORAS | 66,00 | 556,60 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 3.557,95 D |
| 8550 | 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO | 2,00 | 253,00 P | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 7,50 | 40,98 D |
| 8553 | VANTAGENS 13o RESCISAO | 2,00 | 50,60 P | 989 | INSS 13 SAL.RESCISAO | 7,50 | 34,15 D |
| 9592 | 13o 1/12 INDENIZADO | 1,00 | 126,50 P | 40 | HORAS FALTAS | 12,00 | 101,20 D |
| 9602 | VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO | 1,00 | 25,30 P | | | | |
| 29 | FERIAS PROPORCIONAIS | 3,00 | 379,50 P | | | | |
| 811 | FERIAS 1/12 INDENIZADO | 1,00 | 126,50 P | | | | |
| 817 | VANTAGEM FER PROPORCIONAL | 3,00 | 75,90 P | | | | |
| 8126 | 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC | 33,33 | 50,60 P | | | | |
| 8158 | VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA | 1,00 | 25,30 P | | | | |
| 8169 | 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI | 33,33 | 151,80 P | | | | |
| 9591 | AVISO PREVIO | 30,00 | 1.518,00 P | | | | |
| 9598 | VANTAGENS AVISO PREVIO | 30,00 | 303,60 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 91,08 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.734,28 Descontos: 3.734,28 Informativa: 316,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 1.001,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.823,48 Valor FGTS: 316,20 Base IRRF: 437,08
DEMITIDO EM 11/03/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

---

Empr.: 9738 JOELMA BERNARDES COELHO Situação: Trabalhando CPF: 796.148.336-53 Adm: 06/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 150,00 | 1.265,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,76 | 142,55 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 49,06 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 253,00 P | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 54,85 | 269,83 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.836,89 Descontos: 142,55 Informativa: 146,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.694,34**
NF: 0 Base INSS: 1.836,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.836,89 Valor FGTS: 146,95 Base IRRF: 1.272,09

---

Empr.: 9608 JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 125.126.374-76 Adm: 17/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1021 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 141,17 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

---

Empr.: 9609 JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 104.434.306-08 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 2.750,70 P | 998 | I.N.S.S. | 8,51 | 259,92 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 17,27 D |

ND: 0 Proventos: 3.054,30 Descontos: 277,19 Informativa: 244,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.777,11**
NF: 0 Base INSS: 3.054,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.054,30 Valor FGTS: 244,34 Base IRRF: 2.489,50

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 9651 JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS Situação: Trabalhando CPF: 060.553.686-41 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.550,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 360,00 | 1.550,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,88 | 161,07 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 79,48 P | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 95,99 | 413,29 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.042,77 Descontos: 161,07 Informativa: 163,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.881,70**
NF: 0 Base INSS: 2.042,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.042,77 Valor FGTS: 163,42 Base IRRF: 1.477,97

---

Empr.: 9611 JULIA DE ANDRADE SALVIETE Situação: Trabalhando CPF: 165.609.867-99 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 141,17 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

---

Empr.: 9613 JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 055.963.526-59 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | 8,07 | 197,19 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 100,39 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 103,17 | 522,04 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.444,03 Descontos: 197,19 Informativa: 195,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.246,84**
NF: 0 Base INSS: 2.444,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.444,03 Valor FGTS: 195,52 Base IRRF: 1.879,23

---

Empr.: 9764 KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA Situação: Trabalhando CPF: 150.668.136-08 Adm: 20/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 132,00 | 556,60 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 41,74 D |

ND: 0 Proventos: 556,60 Descontos: 41,74 Informativa: 44,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **514,86**
NF: 0 Base INSS: 556,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 556,60 Valor FGTS: 44,52 Base IRRF: -8,20

---

Empr.: 9614 KAMYLLA PAULA DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 082.597.226-40 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 360,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 141,17 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

---

Empr.: 9615 KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA ROSA Situação: Trabalhando CPF: 042.233.981-48 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 141,17 D |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 2,00 | 130,00 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.951,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.810,43**
NF: 2 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 9616 KATTYANE DE LOURDES NEIVA Situação: Trabalhando CPF: 133.373.856-05 Adm: 21/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.709,29

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 120,00 | 2.709,29 P | 998 | I.N.S.S. | 8,86 | 301,15 D | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 43,52 D | |
| 20 | GRATIFICACOES | 385,00 | 385,00 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.397,89 Descontos: 344,67 Informativa: 271,83 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.053,22**
NF: 0 Base INSS: 3.397,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.397,89 Valor FGTS: 271,83 Base IRRF: 2.833,09

---

Empr.: 9749 LAIS KARINA ALVES DE LIMA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 124.821.366-10 Adm: 13/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1021 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 108,00 | 910,80 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 81,97 D | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 182,16 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.092,96 Descontos: 81,97 Informativa: 87,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.010,99**
NF: 0 Base INSS: 1.092,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.092,96 Valor FGTS: 87,43 Base IRRF: 528,16

---

Empr.: 9618 LARISSA MARIA VILELA Situação: Trabalhando CPF: 015.411.236-46 Adm: 03/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 174,00 | 2.659,01 P | 998 | I.N.S.S. | 8,51 | 259,92 D | |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 6,00 | 91,69 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 17,27 D | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 P | | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 10,12 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.054,30 Descontos: 277,19 Informativa: 244,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.777,11**
NF: 0 Base INSS: 3.054,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.054,30 Valor FGTS: 244,34 Base IRRF: 2.489,50
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/03/2025 a 13/03/2025

---

Empr.: 9619 LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 089.361.856-08 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.886,36

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 360,00 | 3.886,36 P | 998 | I.N.S.S. | 9,26 | 359,76 D | |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 116,79 D | |

ND: 0 Proventos: 3.886,36 Descontos: 476,55 Informativa: 310,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.409,81**
NF: 0 Base INSS: 3.886,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.886,36 Valor FGTS: 310,90 Base IRRF: 3.321,56

---

Empr.: 9620 LEANDRO MOURA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 054.441.866-24 Adm: 03/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1020 CONDUTOR SOCORRISTA C.B.O: 515135 Filial: 1 Salário: 1.772,90

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.772,90 P | 998 | I.N.S.S. | 8,18 | 228,48 D | |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 115,36 P | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 104,00 | 599,88 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.791,74 Descontos: 228,48 Informativa: 223,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.563,26**
NF: 0 Base INSS: 2.791,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.791,74 Valor FGTS: 223,33 Base IRRF: 2.226,94

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 9623 LEONARDO GUEDES DE ANDRADE MARTIN Situação: Trabalhando CPF: 119.363.766-01 Adm: 10/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | 8,09 | 201,34 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 107,83 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 110,81 | 560,70 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.490,13 Descontos: 201,34 Informativa: 199,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.288,79**
NF: 0 Base INSS: 2.490,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.490,13 Valor FGTS: 199,21 Base IRRF: 1.925,33

---

Empr.: 9621 LEONARDO APARECIDO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 056.043.276-38 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1021 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | 8,09 | 201,81 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 108,68 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 111,69 | 565,15 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.495,43 Descontos: 201,81 Informativa: 199,63 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.293,62**
NF: 0 Base INSS: 2.495,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.495,43 Valor FGTS: 199,63 Base IRRF: 1.930,63

---

Empr.: 9624 LILIANE BARBOSA GOMES Situação: Trabalhando CPF: 088.255.986-96 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 141,17 D |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 2,00 | 130,00 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.951,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.810,43**
NF: 2 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

---

Empr.: 9626 LUCAS RESENDE DINIZ Situação: Trabalhando CPF: 131.679.886-06 Adm: 07/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1021 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 141,17 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

---

Empr.: 9627 LUCIMAR RODRIGUES PESSOA Situação: Trabalhando CPF: 517.287.376-72 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 150,00
Cargo: 966 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 2.300,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 150,00 | 2.300,00 P | 998 | I.N.S.S. | 8,13 | 211,55 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.603,60 Descontos: 211,55 Informativa: 208,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.392,05**
NF: 0 Base INSS: 2.603,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.603,60 Valor FGTS: 208,28 Base IRRF: 2.038,80

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 9649 LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 144.176.606-54 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | | 7,99 | 180,74 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 70,91 P | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 72,87 | 368,72 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.261,23 Descontos: 180,74 Informativa: 180,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.080,49**
NF: 0 Base INSS: 2.261,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.261,23 Valor FGTS: 180,89 Base IRRF: 1.696,43

---

Empr.: 9739 LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI CAVALC Situação: Trabalhando CPF: 062.970.506-27 Adm: 08/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 138,00 | 1.163,80 P | 998 | I.N.S.S. | | 7,64 | 128,13 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 46,69 P | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 232,76 P | | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 48,00 | 233,43 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.676,68 Descontos: 128,13 Informativa: 134,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.548,55**
NF: 0 Base INSS: 1.676,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.676,68 Valor FGTS: 134,13 Base IRRF: 1.111,88

---

Empr.: 9632 MARALINA CHRISTIANE DUARTE Situação: Trabalhando CPF: 027.831.876-20 Adm: 11/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | | | | | |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 104,32 P | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 107,21 | 542,48 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.468,40 Descontos: 0,00 Informativa: 197,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.468,40**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 2.468,40 Base FGTS: 2.468,40 Valor FGTS: 197,47 Base IRRF: 1.903,60

---

Empr.: 9633 MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALV Situação: Trabalhando CPF: 081.083.596-78 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | | 7,75 | 141,17 D |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 65,00 P | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.886,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.745,43**
NF: 1 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

---

Empr.: 9634 MARCILIO MENDES RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 098.770.086-37 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1020 CONDUTOR SOCORRISTA C.B.O: 515135 Filial: 1 Salário: 1.772,90

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 360,00 | 1.772,90 P | 998 | I.N.S.S. | | 8,17 | 223,92 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 107,19 P | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 96,63 | 557,37 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.741,06 Descontos: 223,92 Informativa: 219,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.517,14**
NF: 0 Base INSS: 2.741,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.741,06 Valor FGTS: 219,28 Base IRRF: 2.176,26

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 9635 MARCOS PAULO PERES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 078.208.906-22 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1021 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 360,00 | 1.518,00 P | 42 | HORAS FALTAS DSR | 1,00 | 4,22 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 7,76 P | 998 | I.N.S.S. | 7,74 | 140,03 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 297,70 P | 8792 | DIAS FALTAS | 1,00 | 50,60 D |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 8,00 | 40,35 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.863,81 Descontos: 194,85 Informativa: 144,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.668,96**
NF: 0 Base INSS: 1.808,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.808,99 Valor FGTS: 144,71 Base IRRF: 1.244,19

---

Empr.: 9636 MARIA APARECIDA DE JESUS Situação: Trabalhando CPF: 706.541.746-87 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | 8,09 | 201,73 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 108,54 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 111,54 | 564,39 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.494,53 Descontos: 201,73 Informativa: 199,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.292,80**
NF: 0 Base INSS: 2.494,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.494,53 Valor FGTS: 199,56 Base IRRF: 1.929,73

---

Empr.: 9638 MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES Situação: Trabalhando CPF: 153.873.606-32 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.550,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 360,00 | 1.550,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,53 | 116,73 D |

ND: 0 Proventos: 1.550,00 Descontos: 116,73 Informativa: 124,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.433,27**
NF: 0 Base INSS: 1.550,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.550,00 Valor FGTS: 124,00 Base IRRF: 985,20

---

Empr.: 9639 MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO BORGES Situação: Trabalhando CPF: 153.407.156-39 Adm: 28/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.550,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.550,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,53 | 116,73 D |

ND: 0 Proventos: 1.550,00 Descontos: 116,73 Informativa: 124,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.433,27**
NF: 0 Base INSS: 1.550,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.550,00 Valor FGTS: 124,00 Base IRRF: 985,20

---

Empr.: 9736 MARIA VITORIA MARQUES SOARES Situação: Trabalhando CPF: 081.777.043-70 Adm: 06/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 150,00 | 2.292,25 P | 998 | I.N.S.S. | 8,11 | 206,30 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 253,00 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.545,25 Descontos: 206,30 Informativa: 203,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.338,95**
NF: 0 Base INSS: 2.545,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.545,25 Valor FGTS: 203,62 Base IRRF: 1.980,45

---

Empr.: 9640 MARIA VITORIA MARTINS CASTRO Situação: Trabalhando CPF: 105.870.276-90 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 2.750,70 P | 998 | I.N.S.S. | 8,60 | 269,63 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 13,05 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 23,34 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 8,00 | 67,87 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.135,22 Descontos: 292,97 Informativa: 250,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.842,25**
NF: 0 Base INSS: 3.135,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.135,22 Valor FGTS: 250,81 Base IRRF: 2.570,42

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 9722 MARIANA FERREIRA BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 064.688.626-63 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 348,00 | 2.659,01 P | 998 | I.N.S.S. | 8,51 | 259,92 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 12,00 | 91,69 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 17,27 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 P | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 10,12 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.054,30 Descontos: 277,19 Informativa: 244,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.777,11**
NF: 0 Base INSS: 3.054,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.054,30 Valor FGTS: 244,34 Base IRRF: 2.489,50
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/03/2025 a 05/03/2025

---

Empr.: 9647 MARIANA ROCHA SALES ALVES Situação: Trabalhando CPF: 755.037.351-53 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.886,36

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 360,00 | 3.886,36 P | 998 | I.N.S.S. | 10,28 | 526,18 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 198,74 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 361,82 D |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 95,73 | 1.033,45 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 5.118,55 Descontos: 888,00 Informativa: 409,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.230,55**
NF: 0 Base INSS: 5.118,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.118,55 Valor FGTS: 409,48 Base IRRF: 4.553,75

---

Empr.: 9648 MARISE MENDES CARNEIRO Situação: Trabalhando CPF: 720.373.186-34 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 638 ANALISTA ADM. C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 3.000,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 3.000,00 P | 998 | I.N.S.S. | 8,45 | 253,40 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 13,20 D |

ND: 0 Proventos: 3.000,00 Descontos: 266,60 Informativa: 240,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.733,40**
NF: 0 Base INSS: 3.000,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.000,00 Valor FGTS: 240,00 Base IRRF: 2.435,20

---

Empr.: 9723 MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI Situação: Trabalhando CPF: 015.514.635-12 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 586 PSICOLOGA ORGANIZAC C.B.O: 251540 Filial: 1 Salário: 3.200,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 3.200,00 P | 998 | I.N.S.S. | 8,96 | 313,83 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 59,38 D |

ND: 0 Proventos: 3.503,60 Descontos: 373,21 Informativa: 280,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.130,39**
NF: 0 Base INSS: 3.503,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.503,60 Valor FGTS: 280,28 Base IRRF: 2.938,80

---

Empr.: 9656 MATHEUS FELIPE MARQUES MARTINS PIRE Situação: Trabalhando CPF: 158.933.856-16 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 10 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.800,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 1.800,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,74 | 139,23 D |

ND: 0 Proventos: 1.800,00 Descontos: 139,23 Informativa: 144,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.660,77**
NF: 0 Base INSS: 1.800,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.800,00 Valor FGTS: 144,00 Base IRRF: 1.235,20

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 9659 MICHAEL BORGES CALIXTO Situação: Demitido CPF: 120.385.586-98 Adm: 04/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1020 CONDUTOR SOCORRISTA C.B.O: 515135 Filial: 1 Salário: 1.772,90

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9179 | SALDO DE SALARIO HORAS | 84,00 | 827,35 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 2.146,92 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 15,96 P | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 7,50 | 81,05 D |
| 8550 | 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO | 2,00 | 295,48 P | 989 | INSS 13 SAL.RESCISAO | 7,50 | 32,72 D |
| 8551 | MEDIA HORAS 13o RESCISAO | 2,00 | 90,24 P | 828 | IRRF SOBRE RESCISAO | 15,00 | 101,72 D |
| 8553 | VANTAGENS 13o RESCISAO | 2,00 | 50,60 P | | | | |
| 29 | FERIAS PROPORCIONAIS | 3,00 | 443,22 P | | | | |
| 815 | MEDIA HR FER PROPORCIONAL | 3,00 | 114,91 P | | | | |
| 817 | VANTAGEM FER PROPORCIONAL | 3,00 | 75,90 P | | | | |
| 8169 | 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI | 33,33 | 211,34 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 141,68 P | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 18,00 | 95,73 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.362,41 Descontos: 2.362,41 Informativa: 121,35 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 1 Base INSS: 1.517,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.517,04 Valor FGTS: 121,35 Base IRRF: 952,24
DEMITIDO EM 14/03/2025 - MOTIVO 22-Término do contrato de trabalho por tempo determinado

---

Empr.: 9660 MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA LUZ Situação: Trabalhando CPF: 007.011.882-51 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 24,00 | 202,40 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 141,17 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 156,00 | 1.315,60 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 40,48 P | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 263,12 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/02/2025 a 26/03/2025

---

Empr.: 9677 MOISES ANDRE ALVES Situação: Trabalhando CPF: 050.421.286-97 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.886,36

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 3.886,36 P | 998 | I.N.S.S. | 10,28 | 526,57 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 199,20 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 362,46 D |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 95,95 | 1.035,82 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 5.121,38 Descontos: 889,03 Informativa: 409,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.232,35**
NF: 0 Base INSS: 5.121,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.121,38 Valor FGTS: 409,71 Base IRRF: 4.556,58

---

Empr.: 9661 NAIARA BATISTA MONTEIRO Situação: Trabalhando CPF: 075.648.961-08 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | 8,05 | 193,25 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 93,34 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 95,92 | 485,36 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.400,30 Descontos: 193,25 Informativa: 192,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.207,05**
NF: 0 Base INSS: 2.400,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.400,30 Valor FGTS: 192,02 Base IRRF: 1.835,50

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 9643 NATALIA MARIA MONTEIRO Situação: Trabalhando CPF: 128.662.946-29 Adm: 04/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 141,17 D |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 65,00 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.886,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.745,43**
NF: 1 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

---

Empr.: 9653 NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS LOPES Situação: Trabalhando CPF: 188.587.017-55 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 174,00 | 1.467,40 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 141,17 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 6,00 | 50,60 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 P | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 10,12 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/03/2025 a 17/03/2025

---

Empr.: 9655 NATAN MENDES DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 135.932.546-89 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.550,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 336,00 | 1.446,67 P | 998 | I.N.S.S. | 7,53 | 116,75 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 24,00 | 103,33 P | | | | |
| 8699 | MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG | 0,00 | 0,30 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.550,30 Descontos: 116,75 Informativa: 124,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.433,55**
NF: 0 Base INSS: 1.550,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.550,30 Valor FGTS: 124,02 Base IRRF: 985,50
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/03/2025 a 11/03/2025

---

Empr.: 9680 NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS Situação: Trabalhando CPF: 120.650.516-80 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | 8,03 | 189,28 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 86,22 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 300 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 110,75 | 448,32 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.356,14 Descontos: 189,28 Informativa: 188,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.166,86**
NF: 2 Base INSS: 2.356,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.356,14 Valor FGTS: 188,49 Base IRRF: 1.791,34

---

Empr.: 9637 PAULA REGINA DA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 896.306.101-91 Adm: 27/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 141,17 D |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 65,00 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.886,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.745,43**
NF: 1 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 9665 POLIANA PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 128.887.126-01 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 2.750,70 P | 998 | I.N.S.S. | | 8,60 | 269,63 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 13,05 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 7,50 | 23,34 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 8,00 | 67,87 P | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ND: | 0 | Proventos: | 3.135,22 | Descontos: | 292,97 | Informativa: | 250,81 | Informativa Dedutora: | 0 | **Líquido:** **2.842,25** |
| NF: | 1 | Base INSS: | 3.135,22 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 3.135,22 | Valor FGTS: | 250,81 | Base IRRF: 2.570,42 |

---

Empr.: 9654 POLLYANNA MARCAL ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 066.652.756-39 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | | 8,09 | 201,65 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 108,38 P | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 111,38 | 563,58 P | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ND: | 0 | Proventos: | 2.493,56 | Descontos: | 201,65 | Informativa: | 199,48 | Informativa Dedutora: | 0 | **Líquido:** **2.291,91** |
| NF: | 0 | Base INSS: | 2.493,56 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 2.493,56 | Valor FGTS: | 199,48 | Base IRRF: 1.928,76 |

---

Empr.: 9666 PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 057.175.886-07 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | | 8,09 | 201,94 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 108,91 P | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 111,92 | 566,32 P | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ND: | 0 | Proventos: | 2.496,83 | Descontos: | 201,94 | Informativa: | 199,74 | Informativa Dedutora: | 0 | **Líquido:** **2.294,89** |
| NF: | 0 | Base INSS: | 2.496,83 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 2.496,83 | Valor FGTS: | 199,74 | Base IRRF: 1.932,03 |

---

Empr.: 9672 PRISCILA TABITHA MURADAS Situação: Trabalhando CPF: 112.649.576-02 Adm: 05/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 69 NUTRICIONISTA C.B.O: 223710 Filial: 1 Salário: 3.200,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 3.200,00 P | 998 | I.N.S.S. | | 8,96 | 313,83 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 15,00 | 59,38 D |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ND: | 0 | Proventos: | 3.503,60 | Descontos: | 373,21 | Informativa: | 280,28 | Informativa Dedutora: | 0 | **Líquido:** **3.130,39** |
| NF: | 0 | Base INSS: | 3.503,60 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 3.503,60 | Valor FGTS: | 280,28 | Base IRRF: 2.938,80 |

---

Empr.: 9675 RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA Situação: Trabalhando CPF: 083.488.656-16 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 57 TEC.EM INFORMATICA C.B.O: 317110 Filial: 1 Salário: 2.500,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.500,00 P | 998 | I.N.S.S. | | 8,18 | 227,64 D |
| 20 | GRATIFICACOES | 282,40 | 282,40 P | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ND: | 0 | Proventos: | 2.782,40 | Descontos: | 227,64 | Informativa: | 222,59 | Informativa Dedutora: | 0 | **Líquido:** **2.554,76** |
| NF: | 0 | Base INSS: | 2.782,40 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 2.782,40 | Valor FGTS: | 222,59 | Base IRRF: 2.217,60 |

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 9681 RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES Situação: Trabalhando CPF: 104.608.726-64 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | 8,09 | 201,98 D | |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 108,98 P | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 111,99 | 566,67 P | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ND: | 0 | Proventos: | 2.497,25 | Descontos: | 201,98 | Informativa: | 199,78 | Informativa Dedutora: | 0 | **Líquido:** | **2.295,27** |
| NF: | 0 | Base INSS: | 2.497,25 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 2.497,25 | Valor FGTS: | 199,78 | Base IRRF: | 1.932,45 |

---

Empr.: 9679 RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORBA Situação: Trabalhando CPF: 123.694.836-01 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 2.750,70 P | 998 | I.N.S.S. | 8,51 | 259,92 D | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 17,27 D | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ND: | 0 | Proventos: | 3.054,30 | Descontos: | 277,19 | Informativa: | 244,34 | Informativa Dedutora: | 0 | **Líquido:** | **2.777,11** |
| NF: | 0 | Base INSS: | 3.054,30 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 3.054,30 | Valor FGTS: | 244,34 | Base IRRF: | 2.489,50 |

---

Empr.: 9682 RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO Situação: Trabalhando CPF: 187.022.586-41 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,78 | 145,39 D | |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 7,56 P | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 7,77 | 39,32 P | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ND: | 0 | Proventos: | 1.868,48 | Descontos: | 145,39 | Informativa: | 149,47 | Informativa Dedutora: | 0 | **Líquido:** | **1.723,09** |
| NF: | 0 | Base INSS: | 1.868,48 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 1.868,48 | Valor FGTS: | 149,47 | Base IRRF: | 1.303,68 |

---

Empr.: 9683 REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO DE OLIV Situação: Trabalhando CPF: 063.124.536-77 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1022 ENFERMEIRO (A) RT C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.750,70 P | 998 | I.N.S.S. | 7,15 | 951,62 D | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 2.500,99 D | |
| 20 | GRATIFICACOES | 10.250,00 | 10.250,00 P | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ND: | 0 | Proventos: | 13.304,30 | Descontos: | 3.452,61 | Informativa: | 1064,34 | Informativa Dedutora: | 0 | **Líquido:** | **9.851,69** |
| NF: | 0 | Base INSS: | 8.157,41 | Excedente INSS: | 5.146,89 | Base FGTS: | 13.304,30 | Valor FGTS: | 1.064,34 | Base IRRF: | 12.352,68 |

---

Empr.: 9687 RENATA LIMIRIO CAFRUNE Situação: Trabalhando CPF: 102.075.106-10 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.709,29

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 150,00 | 2.709,29 P | 998 | I.N.S.S. | 8,46 | 254,95 D | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 14,17 D | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ND: | 0 | Proventos: | 3.012,89 | Descontos: | 269,12 | Informativa: | 241,03 | Informativa Dedutora: | 0 | **Líquido:** | **2.743,77** |
| NF: | 0 | Base INSS: | 3.012,89 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 3.012,89 | Valor FGTS: | 241,03 | Base IRRF: | 2.448,09 |

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 9688 RENATO MOREIRA SILVERIO Situação: Trabalhando CPF: 060.153.156-60 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1020 CONDUTOR SOCORRISTA C.B.O: 515135 Filial: 1 Salário: 1.772,90

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.772,90 P | 998 | I.N.S.S. | | 8,18 | 226,36 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 111,56 P | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 100,57 | 580,09 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.768,15 Descontos: 226,36 Informativa: 221,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.541,79**
NF: 0 Base INSS: 2.768,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.768,15 Valor FGTS: 221,45 Base IRRF: 2.203,35

---

Empr.: 9692 RICHARLISTON MARQUES POVOA Situação: Trabalhando CPF: 783.482.856-87 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1020 CONDUTOR SOCORRISTA C.B.O: 515135 Filial: 1 Salário: 1.772,90

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.772,90 P | 998 | I.N.S.S. | | 7,90 | 164,11 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.076,50 Descontos: 164,11 Informativa: 166,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.912,39**
NF: 0 Base INSS: 2.076,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.076,50 Valor FGTS: 166,12 Base IRRF: 1.511,70

---

Empr.: 9694 RODRIGO DE AVILA BERNARDES Situação: Trabalhando CPF: 153.873.406-07 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.550,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 360,00 | 1.550,00 P | 998 | I.N.S.S. | | 7,53 | 116,73 D |

ND: 0 Proventos: 1.550,00 Descontos: 116,73 Informativa: 124,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.433,27**
NF: 0 Base INSS: 1.550,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.550,00 Valor FGTS: 124,00 Base IRRF: 985,20

---

Empr.: 9696 ROSEMAR ALVES LOPES Situação: Trabalhando CPF: 672.098.236-20 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | | 8,07 | 198,09 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 102,01 P | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 104,83 | 530,44 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.454,05 Descontos: 198,09 Informativa: 196,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.255,96**
NF: 0 Base INSS: 2.454,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.454,05 Valor FGTS: 196,32 Base IRRF: 1.889,25

---

Empr.: 9748 ROSILAINE FERREIRA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 102.200.296-10 Adm: 13/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 108,00 | 910,80 P | 998 | I.N.S.S. | | 7,50 | 81,97 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 182,16 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.092,96 Descontos: 81,97 Informativa: 87,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.010,99**
NF: 0 Base INSS: 1.092,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.092,96 Valor FGTS: 87,43 Base IRRF: 528,16

---

Empr.: 9701 ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO Situação: Trabalhando CPF: 033.194.646-71 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | | 7,75 | 141,17 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 9702 ROSILEIA DA SILVA BORBA Situação: Trabalhando CPF: 048.654.106-19 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1021 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 141,17 D | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

---

Empr.: 9704 RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 080.896.026-14 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1021 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 360,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | 8,07 | 197,01 D | |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 100,08 P | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 102,85 | 520,42 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.442,10 Descontos: 197,01 Informativa: 195,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.245,09**
NF: 0 Base INSS: 2.442,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.442,10 Valor FGTS: 195,36 Base IRRF: 1.877,30

---

Empr.: 9705 SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 124.423.656-00 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 9 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.886,36

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 3.886,36 P | 998 | I.N.S.S. | 9,26 | 359,76 D | |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 116,79 D | |

ND: 0 Proventos: 3.886,36 Descontos: 476,55 Informativa: 310,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.409,81**
NF: 1 Base INSS: 3.886,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.886,36 Valor FGTS: 310,90 Base IRRF: 3.321,56

---

Empr.: 9706 SERGIO ROBERTO PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 039.390.106-85 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1020 CONDUTOR SOCORRISTA C.B.O: 515135 Filial: 1 Salário: 1.772,90

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 360,00 | 1.772,90 P | 998 | I.N.S.S. | 7,90 | 164,11 D | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.076,50 Descontos: 164,11 Informativa: 166,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.912,39**
NF: 0 Base INSS: 2.076,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.076,50 Valor FGTS: 166,12 Base IRRF: 1.511,70

---

Empr.: 9707 SIMONE APARECIDA DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 055.353.326-66 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 141,17 D | |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 65,00 P | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.886,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.745,43**
NF: 1 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

---

Empr.: 9710 SIRLENE DE FATIMA CASTRO Situação: Trabalhando CPF: 032.178.956-30 Adm: 13/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 960 ANALISTA FINANCEIRO C.B.O: 251215 Filial: 1 Salário: 5.000,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 5.000,00 P | 998 | I.N.S.S. | 10,19 | 509,58 D | |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 335,15 D | |

ND: 0 Proventos: 5.000,00 Descontos: 844,73 Informativa: 400,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.155,27**
NF: 0 Base INSS: 5.000,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.000,00 Valor FGTS: 400,00 Base IRRF: 4.435,20

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 9714 TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORIO Situação: Trabalhando CPF: 140.751.066-59 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 141,17 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

---

Empr.: 9712 TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SANTOS SIL Situação: Trabalhando CPF: 121.893.486-76 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.550,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 360,00 | 1.550,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,53 | 116,73 D |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 65,00 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.615,00 Descontos: 116,73 Informativa: 124,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.498,27**
NF: 1 Base INSS: 1.550,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.550,00 Valor FGTS: 124,00 Base IRRF: 985,20

---

Empr.: 9711 TANIA MARIA DA SILVA CORSI Situação: Trabalhando CPF: 154.087.036-73 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.550,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.550,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,53 | 116,73 D |

ND: 0 Proventos: 1.550,00 Descontos: 116,73 Informativa: 124,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.433,27**
NF: 0 Base INSS: 1.550,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.550,00 Valor FGTS: 124,00 Base IRRF: 985,20

---

Empr.: 9713 THAYNARA CRISTINE ALVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 116.164.756-25 Adm: 09/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 174,00 | 1.467,40 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 141,17 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 6,00 | 50,60 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 P | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 10,12 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/03/2025 a 12/03/2025

---

Empr.: 9708 VALERIA CRISTINA MENDES Situação: Trabalhando CPF: 766.262.536-20 Adm: 10/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | 8,07 | 197,63 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 101,19 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 103,99 | 526,19 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.448,98 Descontos: 197,63 Informativa: 195,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.251,35**
NF: 0 Base INSS: 2.448,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.448,98 Valor FGTS: 195,91 Base IRRF: 1.884,18

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 9703 Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo Situação: Trabalhando CPF: 082.596.986-76 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 174,00 | 1.467,40 P | 998 | I.N.S.S. | 7,78 | 144,89 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 6,00 | 50,60 P | | | | |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 6,88 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 P | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 10,12 P | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 6,84 | 34,42 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.862,90 Descontos: 144,89 Informativa: 149,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.718,01**
NF: 0 Base INSS: 1.862,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.862,90 Valor FGTS: 149,03 Base IRRF: 1.298,10
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/03/2025 a 14/03/2025

---

Empr.: 9699 Victória Souza Santos Situação: Trabalhando CPF: 130.442.006-01 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 2.750,70 P | 998 | I.N.S.S. | 9,31 | 369,81 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 147,71 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 129,35 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 90,53 | 768,07 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.970,08 Descontos: 499,16 Informativa: 317,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.470,92**
NF: 0 Base INSS: 3.970,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.970,08 Valor FGTS: 317,60 Base IRRF: 3.405,28

---

Empr.: 9698 VITORIA MARTINS LIZARDO DUARTE Situação: Trabalhando CPF: 119.244.186-90 Adm: 27/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 174,00 | 1.467,40 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 141,17 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 6,00 | 50,60 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 P | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 10,12 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/03/2025 a 12/03/2025

---

Empr.: 9697 VIVIANE LOPES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 119.792.006-45 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 141,17 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

---

Empr.: 9693 WAGNER JOSE FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 004.204.206-22 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | 8,09 | 201,31 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 107,78 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 110,76 | 560,45 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.489,83 Descontos: 201,31 Informativa: 199,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.288,52**
NF: 0 Base INSS: 2.489,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.489,83 Valor FGTS: 199,18 Base IRRF: 1.925,03

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 9691 WECSLEY DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 049.342.386-97 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1021 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | 8,09 | 201,96 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 108,94 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 111,95 | 566,47 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.497,01 Descontos: 201,96 Informativa: 199,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.295,05**
NF: 0 Base INSS: 2.497,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.497,01 Valor FGTS: 199,76 Base IRRF: 1.932,21

---

Empr.: 9689 WINTER DE OLIVEIRA CORREIA Situação: Trabalhando CPF: 133.328.786-03 Adm: 13/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 2.750,70 P | 998 | I.N.S.S. | 8,51 | 259,92 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 17,27 D |

ND: 0 Proventos: 3.054,30 Descontos: 277,19 Informativa: 244,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.777,11**
NF: 0 Base INSS: 3.054,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.054,30 Valor FGTS: 244,34 Base IRRF: 2.489,50

---

Empr.: 9652 YASMIM GABRIELLY SILVA Situação: Trabalhando CPF: 138.319.026-74 Adm: 09/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.518,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 141,17 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

---

### Resumo por Rubrica

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 28.127,33 | 252.915,58 P | 40 | HORAS FALTAS | 12,00 | 101,20 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 2.340,00 | 33.647,32 P | 42 | HORAS FALTAS DSR | 2,00 | 8,44 D |
| 20 | GRATIFICACOES | 16.302,40 | 16.302,40 P | 49 | AVISO PREVIO REAVIDO | 30,00 | 2.750,70 D |
| 29 | FERIAS PROPORCIONAIS | 9,00 | 1.510,40 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 5.704,87 D |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 4.881,21 | 28.621,81 P | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 22,67 | 253,63 D |
| 300 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 110,75 | 448,32 P | 828 | IRRF SOBRE RESCISAO | 42,50 | 537,22 D |
| 811 | FERIAS 1/12 INDENIZADO | 1,00 | 126,50 P | 989 | INSS 13 SAL.RESCISAO | 22,50 | 114,26 D |
| 815 | MEDIA HR FER PROPORCIONAL | 6,00 | 286,55 P | 998 | I.N.S.S. | 1.099,30 | 28.283,73 D |
| 817 | VANTAGEM FER PROPORCIONAL | 9,00 | 227,70 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 445,00 | 6.227,57 D |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 15,00 | 975,00 P | 8149 | MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI | 30,00 | 686,57 D |
| 8126 | 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC | 33,33 | 50,60 P | 8150 | VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO | 30,00 | 303,60 D |
| 8130 | ESTOURO RESCISAO | 0,00 | 761,25 P | 8792 | DIAS FALTAS | 2,00 | 101,20 D |
| 8158 | VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA | 1,00 | 25,30 P | | | | |
| 8169 | 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI | 99,99 | 674,88 P | | | | |
| 8550 | 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO | 6,00 | 1.006,93 P | | | | |
| 8551 | MEDIA HORAS 13o RESCISAO | 4,00 | 213,09 P | | | | |
| 8553 | VANTAGENS 13o RESCISAO | 6,00 | 151,80 P | | | | |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 654,00 | 4.546,26 P | | | | |
| 8699 | MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG | 0,00 | 5,51 P | | | | |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 5.610,11 P | | | | |
| 9179 | SALDO DE SALARIO HORAS | 216,00 | 2.392,54 P | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 280,00 | 748,88 P | | | | |
| 9591 | AVISO PREVIO | 30,00 | 1.518,00 P | | | | |
| 9592 | 13o 1/12 INDENIZADO | 1,00 | 126,50 P | | | | |
| 9598 | VANTAGENS AVISO PREVIO | 30,00 | 303,60 P | | | | |
| 9602 | VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO | 1,00 | 25,30 P | | | | |

Líquido Geral: 308.149,14

## EXTRATO MENSAL

**Comp 03/2025 - Data complemento 14/03/2025 - Rescisão**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Empr.: | 9567 | ANNA PAULA CANDIDO | Situação: | Demitido | | CPF: | 080.930.846-06 | Adm: | 01/12/2024 |
| Vínculo: | | Celetista | CC: | 1 | | Depto: | 1 | Horas Mês: | 180,00 |
| Cargo: | 71 | TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: | 322205 | | Filial: | 1 | Salário: | 1.518,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 1.629,56 D |
| | | | | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 7,74 | 139,86 D |
| | | | | 828 | IRRF SOBRE RESCISAO | 7,50 | 37,58 D |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ND: | 0 | Proventos: | 1.807,00 | Descontos: | 1.807,00 | Informativa: | 202,38 | Informativa Dedutora: | 0 | **Líquido:** | **0,00** |
| NF: | 0 | Base INSS: | 1.807,00 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 1.807,00 | Valor FGTS: | 202,38 | Base IRRF: | 1.807,00 |

DEMITIDO EM 25/02/2025 - MOTIVO 10-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregador

---

**Comp 03/2025 - Data complemento 10/03/2025 - Rescisão**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Empr.: | 9566 | ANNA PAULA CANDIDO | Situação: | Demitido | | CPF: | 080.930.846-06 | Adm: | 01/12/2024 |
| Vínculo: | | Celetista | CC: | 1 | | Depto: | 1 | Horas Mês: | 180,00 |
| Cargo: | 71 | TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: | 322205 | | Filial: | 1 | Salário: | 1.518,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 1.534,85 D |
| | | | | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 7,74 | 139,86 D |
| | | | | 828 | IRRF SOBRE RESCISAO | 15,00 | 132,29 D |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ND: | 0 | Proventos: | 1.807,00 | Descontos: | 1.807,00 | Informativa: | 202,38 | Informativa Dedutora: | 0 | **Líquido:** | **0,00** |
| NF: | 0 | Base INSS: | 1.807,00 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 1.807,00 | Valor FGTS: | 202,38 | Base IRRF: | 1.807,00 |

DEMITIDO EM 25/02/2025 - MOTIVO 10-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregador

---

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Empr.: | 9642 | NATALIA MARIA CHAGAS LOURENCO | Situação: | Demitido | | CPF: | 705.267.721-07 | Adm: | 02/12/2024 |
| Vínculo: | | Celetista | CC: | 1 | | Depto: | 1 | Horas Mês: | 200,00 |
| Cargo: | 569 | ENFERMEIRO(A) CCIH | C.B.O: | 223505 | | Filial: | 1 | Salário: | 2.750,70 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.999,30 | 1.999,30 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 1.705,83 D |
| | | | | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 7,86 | 157,16 D |
| | | | | 828 | IRRF SOBRE RESCISAO | 15,00 | 136,31 D |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ND: | 0 | Proventos: | 1.999,30 | Descontos: | 1.999,30 | Informativa: | 223,92 | Informativa Dedutora: | 0 | **Líquido:** | **0,00** |
| NF: | 0 | Base INSS: | 1.999,30 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 1.999,30 | Valor FGTS: | 223,92 | Base IRRF: | 1.999,30 |

DEMITIDO EM 22/02/2025 - MOTIVO 10-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregador

---

**Comp 03/2025 - Data complemento 14/03/2025 - Rescisão**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Empr.: | 9591 | FERNANDA CRISTINA SILVESTRE MACEDO | Situação: | Demitido | | CPF: | 008.612.466-83 | Adm: | 01/12/2024 |
| Vínculo: | | Celetista | CC: | 1 | | Depto: | 1 | Horas Mês: | 180,00 |
| Cargo: | 71 | TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: | 322205 | | Filial: | 1 | Salário: | 1.518,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 1.570,26 D |
| | | | | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 7,74 | 139,86 D |
| | | | | 828 | IRRF SOBRE RESCISAO | 15,00 | 96,88 D |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ND: | 0 | Proventos: | 1.807,00 | Descontos: | 1.807,00 | Informativa: | 202,38 | Informativa Dedutora: | 0 | **Líquido:** | **0,00** |
| NF: | 0 | Base INSS: | 1.807,00 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 1.807,00 | Valor FGTS: | 202,38 | Base IRRF: | 1.807,00 |

DEMITIDO EM 24/02/2025 - MOTIVO 10-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregador

---

## EXTRATO MENSAL

**Comp 03/2025 - Data complemento 07/03/2025 - Rescisão**

Empr.: 9572 BRUNA DA SILVEIRA PINTO Situação: Demitido CPF: 097.885.276-12 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 1.445,55 D |
| | | | | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 7,74 | 139,86 D |
| | | | | 828 | IRRF SOBRE RESCISAO | 22,50 | 221,59 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 1.807,00 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00
DEMITIDO EM 28/02/2025 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

---

Empr.: 9585 EDILEUDA PINHEIRO FERNANDES Situação: Demitido CPF: 847.384.806-34 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 1.589,01 D |
| | | | | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 7,74 | 139,86 D |
| | | | | 828 | IRRF SOBRE RESCISAO | 15,00 | 78,13 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 1.807,00 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00
DEMITIDO EM 28/02/2025 - MOTIVO 22-Término do contrato de trabalho por tempo determinado

---

Empr.: 9658 GIOVANNA DE FARIA VIANA Situação: Demitido CPF: 145.110.306-93 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 1.607,23 D |
| | | | | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 7,74 | 139,86 D |
| | | | | 828 | IRRF SOBRE RESCISAO | 15,00 | 59,91 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 1.807,00 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00
DEMITIDO EM 28/02/2025 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

---

Empr.: 9709 VALDIRENE MARIA DE JESUS Situação: Demitido CPF: 039.637.336-40 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 1.574,96 D |
| | | | | 828 | IRRF SOBRE RESCISAO | 22,50 | 232,04 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 1.807,00 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 1.807,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00
DEMITIDO EM 28/02/2025 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

---

Empr.: 9695 Viviane Luzia Ribeiro Situação: Demitido CPF: 089.594.966-00 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 1.589,01 D |
| | | | | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 7,74 | 139,86 D |
| | | | | 828 | IRRF SOBRE RESCISAO | 15,00 | 78,13 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 1.807,00 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00
DEMITIDO EM 28/02/2025 - MOTIVO 22-Término do contrato de trabalho por tempo determinado

---

## EXTRATO MENSAL

**Comp 03/2025 - Data complemento 17/03/2025 - Rescisão**

Empr.: 9612 JULIANA BRETAS VELOSO Situação: Demitido CPF: 160.835.466-05 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 1.618,93 D |
| | | | | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 7,74 | 139,86 D |
| | | | | 828 | IRRF SOBRE RESCISAO | 15,00 | 48,21 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 1.807,00 Informativa: 202,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 202,38 Base IRRF: 1.807,00
DEMITIDO EM 26/02/2025 - MOTIVO 10-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregador

**Comp 03/2025 - Data complemento 27/03/2025 - Rescisão**

Empr.: 9642 NATALIA MARIA CHAGAS LOURENCO Situação: Demitido CPF: 705.267.721-07 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 569 ENFERMEIRO(A) CCIH C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.999,30 | 1.999,30 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 1.783,23 D |
| | | | | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 9,33 | 216,07 D |

ND: 0 Proventos: 1.999,30 Descontos: 1.999,30 Informativa: 223,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 1.999,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.999,30 Valor FGTS: 223,92 Base IRRF: 1.434,50
DEMITIDO EM 22/02/2025 - MOTIVO 10-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregador

Total Geral Proventos: 373.483,73 Total Geral Descontos: 65.334,59
Líquido Geral: 308.149,14

### Resumo por Rubrica

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 20.261,60 | 20.261,60 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 17.648,42 D |
| | | | | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 79,11 | 1.492,11 D |
| | | | | 828 | IRRF SOBRE RESCISAO | 157,50 | 1.121,07 D |

Líquido Geral: 0,00

## EXTRATO MENSAL

| INSS | | FGTS, PIS e ISS | |
|---|---|---|---|
| Salário contribuição empregados: | 357.390,82 | Base do FGTS: | 344.032,59 |
| Salário contribuição contribuintes: | 0,00 | Valor do FGTS: | 27.521,94 |
| Excedente: | 9.422,29 | Base do FGTS Aprendiz: | 0,00 |
| Base total: | 366.813,11 | Valor do FGTS Aprendiz: | 0,00 |
| Segurados: | 30.143,73 | Base FGTS Rescisório: | 24.602,12 |
| Empresa: | 0,00 | Valor FGTS Rescisório: | 2.417,71 |
| RAT: | 0,00 | Base FGTS Resc. mês ant.: | 0,00 |
| Contribuintes: | 0,00 | Valor FGTS Resc. mês ant.: | 0,00 |
| Terceiros: | 0,00 | Base PIS: | 0,00 |
| Total INSS: | 30.143,73 | Valor PIS: | 0,00 |
| Base INSS Receita Bruta: | 0,00 | Base ISS: | 0,00 |
| (-) Salário Família: | 975,00 | Valor ISS: | 0,00 |
| (-) Salário Maternidade: | 0,00 | | |
| Valores pagos a Cooperativas: | 0,00 | | |

| IRRF conforme competência do cálculo | | IRRF conforme competência do pagamento | |
|---|---|---|---|
| Base IRRF Mensal: | 287.266,09 | Base IRRF Mensal: | 452.916,32 |
| Valor IRRF Mensal: | 7.885,86 | Valor IRRF Mensal: | 23.867,70 |
| Base IRRF Férias: | 0,00 | Base IRRF Férias: | 0,00 |
| Valor IRRF Férias: | 0,00 | Valor IRRF Férias: | 0,00 |
| Base IRRF Partic. Lucros: | 0,00 | Base IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Valor IRRF Partic. Lucros: | 0,00 | Valor IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Base IRRF Exterior: | 0,00 | Base IRRF Exterior: | 0,00 |
| Valor IRRF Exterior: | 0,00 | Valor IRRF Exterior: | 0,00 |
| Base IRRF 13º Salário: | 0,00 | Base IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Valor IRRF 13º Salário: | 0,00 | Valor IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Valor Total do IRRF: | 7.885,86 | Valor Total do IRRF: | 23.867,70 |
| IRRF Aluguéis: | 0,00 | IRRF Aluguéis: | 0,00 |
| IRRF contribuintes: | 0,00 | IRRF contribuintes: | 0,00 |

### Situações

| | | | |
|---|---|---|---|
| No. Empregados: | 149 | Demitido: | 13 |
| No. Estagiários: | 0 | Transferido: | 0 |
| Trabalhando: | 136 | Férias: | 0 |
| Afastado direitos integrais: | 0 | Mandato sindical: | 0 |
| Afastado acidente de trabalho: | 0 | Aposentadoria: | 0 |
| Afastado serviço militar: | 0 | Partic. curso/programa de qualificação: | 0 |
| Salário maternidade: | 0 | Ausência justificada: | 0 |
| Salário maternidade INSS: | 0 | Outros afastamentos: | 0 |
| Doença: | 0 | Admissões: | 8 |
| Doença Profissional: | 0 | No. Contribuintes: | 0 |
| Licença sem vencimento: | 0 | | |

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.29

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: ADEMIR GONCALVES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 704.428.359-49
AGENCIA: 0090 CONTA: 81.497-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 1.937,05
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 6.D25.B4D.CC0.60E.49E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.29

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA
CPF/CNPJ: 132.201.006-43
AGENCIA: 0090 CONTA: 80.780-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.278,66
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: B.C15.EE6.B9B.A9F.D40

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA

CPF/CNPJ: 070.102.436-46

AGENCIA: 0090 CONTA: 81.508-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.680,43

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: C.161.200.036.6E4.585

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS

CPF/CNPJ: 081.205.766-08

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.783-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.680,43

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 3.0E8.D3E.79F.83C.A9C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: ALINE RODRIGUES SILVA

CPF/CNPJ: 128.772.696-80

AGENCIA: 0090 CONTA: 81.510-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 3.347,28

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: C.D14.BC3.58D.20A.869

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS

CPF/CNPJ: 120.692.296-61

AGENCIA: 0090 CONTA: 81.494-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 3.468,96

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: D.F97.C77.B11.BDC.70C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA

CPF/CNPJ: 160.451.236-97

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.788-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.745,43

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 3.FE6.318.AF4.CA8.58D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: ANA CARLA ARAUJO

CPF/CNPJ: 022.927.925-24

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.789-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.745,43

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 3.17B.1E3.C67.6CD.749

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: ANA JULIA RUIZ SALES
CPF/CNPJ: 174.489.716-62
AGENCIA: 0090 CONTA: 80.790-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 1.494,66
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: F.1E8.4B4.F63.EF7.60F

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: ANDREA DA COSTA SILVEIRA

CPF/CNPJ: 007.045.056-06

AGENCIA: 0090 CONTA: 81.498-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.271,13

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: C.562.90A.F1E.D47.DF1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO
CPF/CNPJ: 645.479.061-49
AGENCIA: 0090 CONTA: 78.861-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 1.680,43
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 5.8B0.D48.F83.CE7.878

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 089.889.266-09
AGENCIA: 0090 CONTA: 81.857-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 1.681,40
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: E.F0A.A68.FF6.4DA.F5A

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: ANNA LEIA SANTOS BORGES
CPF/CNPJ: 171.091.986-85
AGENCIA: 0090 CONTA: 80.963-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.829,49
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 1.07D.718.C87.1B9.D72

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: APARECIDA MAURA DOS SANTOS ANDRADE

CPF/CNPJ: 966.492.246-34

AGENCIA: 0090 CONTA: 81.487-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.468,64

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 2.00B.17B.8BF.91C.B5A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: BIANCA PEREIRA BORGES

CPF/CNPJ: 085.276.766-80

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.072-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.680,43

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 3.183.D69.B49.19C.323

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: BRENDA GONCALVES CHIOVATO

CPF/CNPJ: 139.826.236-69

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.796-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.433,27

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: B.6B1.9B7.342.014.B87

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: CAMILA DE MORAIS E SANTOS

CPF/CNPJ: 102.448.076-39

AGENCIA: 0090 CONTA: 82.139-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.036,93

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 1.918.873.994.B0C.B85

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO
CPF/CNPJ: 156.047.266-99
AGENCIA: 0090 CONTA: 80.799-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 1.680,43
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: C.C1F.E02.F63.517.7E4

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES

CPF/CNPJ: 048.174.066-07

AGENCIA: 0090 CONTA: 76.437-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.777,11

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 8.9A6.25B.567.20C.AAC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: CLAUDIO CRISPINIANO FERREIRA

CPF/CNPJ: 054.135.776-05

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.767-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.806,13

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 5.119.4A7.23A.45A.674

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: DAIANA SILVA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 069.185.346-02

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.771-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.680,43

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 7.A39.07A.CB4.92B.09C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 019.187.006-48
AGENCIA: 0090 CONTA: 80.773-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 1.680,43
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: D.3A1.10E.6B4.D63.E87

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: DANILO RIBEIRO DE SOUSA
CPF/CNPJ: 114.115.816-79
AGENCIA: 0090 CONTA: 49.428-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 1.912,39
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 8.832.4E8.A46.DB7.884

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: DAYANE LOPES DE ALMEIDA

CPF/CNPJ: 060.848.666-38

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.776-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 3.663,90

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: A.BDA.C87.1BD.A38.615

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: DEANGELA FIRMINO DIAS
CPF/CNPJ: 039.058.436-33
AGENCIA: 0090 CONTA: 81.847-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.777,11
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 9.0E0.599.A57.EEE.E70

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: DIEGO EDUARDO RODRIGUES
CPF/CNPJ: 104.240.586-77
AGENCIA: 0090 CONTA: 80.777-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.255,42
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 9.083.C16.6D0.11B.D3D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO

CPF/CNPJ: 805.303.622-87

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.804-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.359,35

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 6.F89.258.9D6.C18.F4C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: EGMAR RODRIGUES

CPF/CNPJ: 307.099.706-68

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.944-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.724,22

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: A.58E.F41.A2F.46B.BF4

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIRES

CPF/CNPJ: 008.825.201-99

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.945-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.193,03

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: E.396.4A8.617.1BF.484

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: ELIZABETH ALVES DA FONSECA

CPF/CNPJ: 892.851.906-34

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.952-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.322,71

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: F.7E7.314.1F0.527.AB7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS SILV

CPF/CNPJ: 068.839.524-46

AGENCIA: 0090 CONTA: 82.065-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 505,50

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 2.14D.098.AD8.9BE.BF2

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: FABIANO BASTOS VIEIRA

CPF/CNPJ: 008.614.546-00

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.964-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 3.525,91

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: A.D5A.6CA.595.475.417

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: FABIO ROMUALDO DA SILVA

CPF/CNPJ: 046.008.836-08

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.956-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.912,39

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: B.376.76A.578.923.21B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ
CPF/CNPJ: 070.366.146-92
AGENCIA: 8067 CONTA: 11.646-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 3.353,21
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 7.10F.AA9.28E.B6E.6CD

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO
CPF/CNPJ: 070.548.356-89
AGENCIA: 0090 CONTA: 81.525-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.362,68
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 7.A7A.24C.AE2.E0B.F1F

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: FRANCINE SILVA NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 131.161.066-90
AGENCIA: 0090 CONTA: 82.103-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 291,66
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 4.BDC.396.031.D86.B75

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS

CPF/CNPJ: 016.565.133-40

AGENCIA: 4555 CONTA: 11.222-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.322,28

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 6.022.7A2.663.145.78E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: GABRIEL NASCIMENTO NUNES
CPF/CNPJ: 142.842.386-98
AGENCIA: 0090 CONTA: 81.058-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 1.899,70
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 9.AA6.FB5.DDC.F12.40D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS
CPF/CNPJ: 164.120.206-83
AGENCIA: 0090 CONTA: 81.840-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 1.680,43
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 0.289.7E9.532.0F5.22E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAIS

CPF/CNPJ: 123.991.006-11

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.807-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.322,88

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 8.7CF.447.7E8.5B1.394

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA

CPF/CNPJ: 170.153.557-28

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.808-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 4.964,79

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 8.50A.530.F77.5A1.A12

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: GISELLY DA SILVA TEIXEIRA

CPF/CNPJ: 078.527.291-77

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.897-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 3.146,05

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 2.FD3.4F3.719.34F.951

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DOS SA

CPF/CNPJ: 093.945.976-03

AGENCIA: 0090 CONTA: 81.477-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.680,43

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: B.1AC.A33.C61.640.068

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA
CPF/CNPJ: 106.338.566-06
AGENCIA: 0090 CONTA: 81.609-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.297,77
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 7.387.72B.3E4.63E.4F6

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: JAIDSON GONZAGA SILVA

CPF/CNPJ: 128.771.696-26

AGENCIA: 0090 CONTA: 81.865-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.830,69

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 2.CDC.6C8.5F6.A70.2F2

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: JANAINA APARECIDA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 011.228.401-95
AGENCIA: 0090 CONTA: 81.988-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 933,33
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: C.83B.097.4FE.D3F.E4F

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: JANIFFER DA SILVA

CPF/CNPJ: 081.280.476-71

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.899-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.680,43

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 0.BB9.42D.A54.544.D70

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PRADO

CPF/CNPJ: 089.682.756-96

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.900-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.680,43

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: B.0F9.597.3D4.36F.084

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: JEOVANA FERREIRA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 050.699.621-24
AGENCIA: 0090 CONTA: 81.689-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.279,90
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 8.AF4.2D4.4D9.B14.CDE

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: JESSICA APARECIDA MACHADO

CPF/CNPJ: 100.562.806-88

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.931-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.829,63

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 3.F63.CB8.AF2.E34.053

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: JOANA D ARC BARBOSA SANTOS
CPF/CNPJ: 569.912.232-04
AGENCIA: 0090 CONTA: 61.741-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.247,08
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: D.247.C07.6D6.2C6.E0D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: JOANA DARC CONCEICAO SILVA

CPF/CNPJ: 062.334.276-65

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.904-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.777,11

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 0.776.D5B.1BB.D93.D5A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: JOAO PAULO FERNANDES CAMPOS
CPF/CNPJ: 088.528.236-11
AGENCIA: 0090 CONTA: 81.523-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 1.680,43
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 4.905.D6A.560.F88.0B1

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 125.126.374-76

AGENCIA: 0090 CONTA: 81.751-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.680,43

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 0.357.34F.787.07B.97E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA

CPF/CNPJ: 104.434.306-08

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.813-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.889,86

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: D.60B.504.0B0.04E.BE1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS

CPF/CNPJ: 060.553.686-41

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.909-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.869,63

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: D.56F.D60.34B.16C.504

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: JULIA DE ANDRADE SALVIETE

CPF/CNPJ: 165.609.867-99

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.815-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.680,43

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 4.06E.DD1.17B.D5E.ECF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: JULIANA CEARENCE DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 055.963.526-59

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.910-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.396,36

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 4.C86.1DC.709.51D.6C1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: KAMYLLA PAULA DE SOUSA

CPF/CNPJ: 082.597.226-40

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.911-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.680,43

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: A.CA5.5B9.E34.314.67C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA ROSA

CPF/CNPJ: 042.233.981-48

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.912-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.810,43

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 0.C0F.711.C09.270.6CF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: LARISSA MARIA VILELA

CPF/CNPJ: 015.411.236-46

AGENCIA: 0090 CONTA: 81.513-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.777,11

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 3.53A.98F.5B2.916.B9D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA

CPF/CNPJ: 089.361.856-08

AGENCIA: 0090 CONTA: 81.123-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 3.409,81

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 9.0D3.238.8BA.2B4.CE7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: LEONARDO GUEDES DE ANDRADE MARTINS

CPF/CNPJ: 119.363.766-01

AGENCIA: 0090 CONTA: 81.676-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.849,81

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: B.6A7.A27.611.847.E0B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: LEONARDO APARECIDO DA SILVA

CPF/CNPJ: 056.043.276-38

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.916-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.364,40

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 4.472.D5E.CB9.459.25A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: LILIANE BARBOSA GOMES

CPF/CNPJ: 088.255.986-96

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.919-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.810,43

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 7.788.9C0.FD5.A67.451

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: LORRAYNE CARDOSO COSTA

CPF/CNPJ: 096.594.956-76

AGENCIA: 0090 CONTA: 82.011-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 583,33

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 0.AEE.446.24A.D62.637

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: LUCAS RESENDE DINIZ

CPF/CNPJ: 131.679.886-06

AGENCIA: 0090 CONTA: 81.486-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.680,43

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 5.CB1.DC3.72E.C64.A3F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: LUCIMAR RODRIGUES PESSOA

CPF/CNPJ: 517.287.376-72

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.819-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.392,05

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: B.064.D9A.41E.5B8.901

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 144.176.606-54

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.820-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.721,21

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: B.AF1.A8E.3EF.266.02D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODOI

CPF/CNPJ: 099.987.046-77

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.920-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 4.078,38

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: F.86F.15A.C7C.3F7.510

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA
CPF/CNPJ: 049.019.186-05
AGENCIA: 0090 CONTA: 80.921-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.252,77
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 8.02E.229.1B4.927.CBE

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: MARALINA CHRISTIANE DUARTE

CPF/CNPJ: 027.831.876-20

AGENCIA: 0090 CONTA: 81.705-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.379,52

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 0.511.F96.1BC.4F5.56D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALVE

CPF/CNPJ: 081.083.596-78

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.923-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.745,43

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 8.EC4.082.34C.AA1.E68

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: MARCILIO MENDES RIBEIRO
CPF/CNPJ: 098.770.086-37
AGENCIA: 0090 CONTA: 80.925-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.647,27
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 2.ACB.2CD.33C.A09.CE7

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: MARCOS PAULO PERES DA SILVA
CPF/CNPJ: 078.208.906-22
AGENCIA: 0090 CONTA: 81.275-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 1.680,43
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: E.BB2.308.CD5.D0A.525

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA DE JESUS

CPF/CNPJ: 706.541.746-87

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.824-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.236,70

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: E.5E3.D93.043.1EE.C14

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: MARIA EDUARDA DE AVILA BERNARDES

CPF/CNPJ: 153.873.606-32

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.929-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.433,27

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 1.9DB.6F2.D0E.5AB.8C4

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: MARIA VITORIA MARTINS CASTRO

CPF/CNPJ: 105.870.276-90

AGENCIA: 0090 CONTA: 81.506-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.837,58

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 8.D3A.C48.594.420.C14

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: MARIANA FERREIRA BARBOSA

CPF/CNPJ: 064.688.626-63

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.695-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.777,11

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 3.19A.001.A85.F85.DB7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: MARIANA ROCHA SALES ALVES
CPF/CNPJ: 755.037.351-53
AGENCIA: 0090 CONTA: 80.697-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 4.267,71
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 3.6E2.5FF.B29.988.C11

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: MARISE MENDES CARNEIRO

CPF/CNPJ: 720.373.186-34

AGENCIA: 0090 CONTA: 81.507-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.733,40

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 0.34C.9DC.3B8.611.414

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI

CPF/CNPJ: 015.514.635-12

AGENCIA: 1001 CONTA: 62.731-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 3.130,39

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: C.4AE.CAE.A17.611.4CF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: MATHEUS FELIPE MARQUES MARTINS PIR

CPF/CNPJ: 158.933.856-16

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.700-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.660,77

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 0.6C0.DF6.CEF.B0F.EC0

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: MICHAEL BORGES CALIXTO
CPF/CNPJ: 120.385.586-98
AGENCIA: 0090 CONTA: 75.364-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.484,47
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 6.F6A.821.E3E.D5C.66C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA LUZ
CPF/CNPJ: 007.011.882-51
AGENCIA: 0090 CONTA: 81.492-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 1.680,43
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 6.29D.E32.38C.5F3.503

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: MOISES ANDRE ALVES

CPF/CNPJ: 050.421.286-97

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.958-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 4.276,50

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 0.DCE.200.472.636.592

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: NAIARA BATISTA MONTEIRO

CPF/CNPJ: 075.648.961-08

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.704-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.322,55

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 8.527.4B2.6CE.D6A.0A4

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: NATALIA DE PAULA MARTINS

CPF/CNPJ: 127.279.366-48

AGENCIA: 0090 CONTA: 81.499-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.888,91

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 4.F3B.B1E.F24.749.188

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: NATALIA MARIA MONTEIRO

CPF/CNPJ: 128.662.946-29

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.706-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.322,55

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 5.E90.B50.84C.866.218

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS LOPES

CPF/CNPJ: 188.587.017-55

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.707-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.680,43

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 8.8AD.D72.AB5.BFE.51F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: NATAN MENDES DE SOUSA

CPF/CNPJ: 135.932.546-89

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.959-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.433,27

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 5.C66.30C.305.83A.645

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS

CPF/CNPJ: 120.650.516-80

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.755-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.214,95

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 9.642.D51.B66.384.931

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: PATRICIA DA SILVA PEREIRA

CPF/CNPJ: 093.042.016-08

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.712-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.733,40

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 8.413.C3C.B26.6DB.12D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: PAULA REGINA LEITE DA COSTA

CPF/CNPJ: 896.306.101-91

AGENCIA: 0090 CONTA: 77.648-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 233,34

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 7.794.3A5.F5A.F2C.CD3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: PAULO HENRIQUE PEIXOTO
CPF/CNPJ: 111.899.376-46
AGENCIA: 0090 CONTA: 80.714-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 1.680,43
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: E.124.39A.D6C.C5C.BFF

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: POLLYANNA MARCAL ALMEIDA

CPF/CNPJ: 066.652.756-39

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.716-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.349,25

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 6.8FA.353.90C.D06.AE2

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO

CPF/CNPJ: 057.175.886-07

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.717-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.236,17

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: D.B38.DC4.B8E.D75.47B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA
CPF/CNPJ: 113.629.206-30
AGENCIA: 0090 CONTA: 81.989-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 1.684,78
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 6.EC7.E5C.F18.8FE.394

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: PRISCILA TABITHA MURADAS

CPF/CNPJ: 112.649.576-02

AGENCIA: 0090 CONTA: 81.614-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 3.130,39

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: E.A27.9EF.CCB.2EB.63A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA

CPF/CNPJ: 083.488.656-16

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.719-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.554,76

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 3.50F.188.5DB.C21.9D0

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES
CPF/CNPJ: 104.608.726-64
AGENCIA: 0090 CONTA: 80.720-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.364,88
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 0.159.E66.7A0.5B4.882

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORBA

CPF/CNPJ: 123.694.836-01

AGENCIA: 0090 CONTA: 81.085-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.777,11

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 0.589.3B6.7C3.704.C4C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO
CPF/CNPJ: 187.022.586-41
AGENCIA: 0090 CONTA: 81.613-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.187,02
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 6.7F6.AA4.139.8FA.DFF

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO DE O

CPF/CNPJ: 063.124.536-77

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.757-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 9.851,69

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: E.065.9A2.0A6.F85.2E1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: RENATA LIMIRIO CAFRUNE

CPF/CNPJ: 102.075.106-10

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.724-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.743,77

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: A.8C9.41A.CC7.831.8B1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: RENATO MOREIRA SILVERIO

CPF/CNPJ: 060.153.156-60

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.758-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.647,27

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 5.C3B.219.D0F.34F.9B4

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: RICHARLISTON MARQUES POVOA

CPF/CNPJ: 783.482.856-87

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.759-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.913,61

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 9.1B7.BC3.830.58C.D94

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: RODRIGO DE AVILA BERNARDES

CPF/CNPJ: 153.873.406-07

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.727-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.433,27

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: D.4F4.ADD.626.E94.71A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO

CPF/CNPJ: 033.194.646-71

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.730-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.680,43

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 6.526.D93.240.500.B91

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: ROSILEIA DA SILVA BORBA

CPF/CNPJ: 048.654.106-19

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.731-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.680,43

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 0.7E9.D6F.A97.A02.98B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 080.896.026-14

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.733-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.311,22

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: F.C3B.84B.536.CD5.4B0

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA

CPF/CNPJ: 124.423.656-00

AGENCIA: 0090 CONTA: 81.405-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 3.409,81

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 8.5BB.149.B9B.CB4.F65

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: SERGIO ROBERTO PEREIRA

CPF/CNPJ: 039.390.106-85

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.735-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.912,39

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 7.061.2D3.D1E.753.2CC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: SIMONE APARECIDA DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 055.353.326-66
AGENCIA: 0090 CONTA: 80.736-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 1.745,43
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: B.35E.405.60C.8E5.98D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: SIRLENE DE FATIMA CASTRO

CPF/CNPJ: 032.178.956-30

AGENCIA: 0090 CONTA: 81.707-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 4.155,27

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: F.261.090.3F3.5F3.272

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORIO

CPF/CNPJ: 140.751.066-59

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.742-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.680,43

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: D.351.FA0.DDA.CF1.170

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SANTOS S
CPF/CNPJ: 121.893.486-76
AGENCIA: 0090 CONTA: 80.961-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 1.498,27
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 0.501.991.AF9.1D7.EC0

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: TANIA MARIA DA SILVA CORSI

CPF/CNPJ: 154.087.036-73

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.960-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.433,27

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 9.953.305.DC9.C02.8B4

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: THAYNARA CRISTINE ALVES DA SILVA

CPF/CNPJ: 116.164.756-25

AGENCIA: 0090 CONTA: 81.703-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.680,43

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: B.E98.545.A9B.730.602

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: VALERIA CRISTINA MENDES

CPF/CNPJ: 766.262.536-20

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.269-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.193,83

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: B.E2F.E4E.13C.FBF.700

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: VANIA CRISTINA DE FIGUEIREDO CARRI

CPF/CNPJ: 082.596.986-76

AGENCIA: 0090 CONTA: 81.493-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.680,43

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 6.FFA.760.21D.21A.B16

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMA

CPF/CNPJ: 083.440.906-28

AGENCIA: 0090 CONTA: 81.505-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.680,43

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: A.8D9.BBA.745.9EA.4EC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: VICTORIA SOUZA SANTOS

CPF/CNPJ: 130.442.006-01

AGENCIA: 0090 CONTA: 81.521-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 3.287,83

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 8.4DE.A0E.C33.F45.ECA

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: VITORIA MARTINS LIZARDO DUARTE

CPF/CNPJ: 119.244.186-90

AGENCIA: 0090 CONTA: 81.804-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.680,43

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 4.244.152.19A.692.614

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: VIVIANE LOPES DA SILVA

CPF/CNPJ: 119.792.006-45

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.746-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.680,43

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 3.512.15C.724.BE8.2FC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: WAGNER JOSE FERREIRA

CPF/CNPJ: 004.204.206-22

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.748-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.101,98

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: A.03C.FE7.59E.D43.3FB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: WECSLEY DE ALMEIDA

CPF/CNPJ: 049.342.386-97

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.760-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.322,28

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 0.52C.449.0D7.E17.DA2

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: WILLIAM ROBERTO ALVES JUNIOR
CPF/CNPJ: 059.515.166-33
AGENCIA: 0090 CONTA: 75.033-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.190,76
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 5.ED5.4B6.06C.9B0.204

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: WINTER DE OLIVEIRA CORREIA

CPF/CNPJ: 133.328.786-03

AGENCIA: 0090 CONTA: 81.732-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.889,62

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 2.E70.204.43D.F1D.A7B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.00.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: YASMIM GABRIELLY SILVA

CPF/CNPJ: 138.319.026-74

AGENCIA: 0090 CONTA: 81.509-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.680,43

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: D.DD2.516.C7F.4CF.D71

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

## Consultas - Emissão de comprovantes

G3340708462220151
07/03/2025 09:06:08

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.06.08
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:     415.001-5

FAVORECIDO:  COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$                                 155,75
DEBITO EM: 06/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 030601
AUTENTICACAO SISBB:        3.348.834.C8D.F70.48D
```

Recebemos de COMERCIAL RONEWTON LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 04/02/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37440 Valor Total: 155,75 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 155,75 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e Nº 000.041.283 Série 001 |
|---|---|---|
| | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | |

# COMERCIAL RONEWTON LTDA

RUA JOAQUIM BARBOSA, 200 - JARDIM REGINA - ARAGUARI - MG - CEP: 38440-153
Fone: (34)3242-2270

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
**Nº 000.041.283**
**SÉRIE 001**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**3125 0238 4845 2300 0123 5500 1000 0412 8317 4797 0455**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA MERCADORIA | **131256457470253** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 0356523670036 | | 38.484.523/0001-23 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | | 45.349.461/0001-02 | 04/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | | **DATA DA SAÍDA** |
| R DR ORLANDO T SANTOS, 50 | | WILLIAMS | 17402-064 | | 04/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **TELEFONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DA SAÍDA** |
| GARCA | SP | (16)3374-8438 | | | 18:53:00 |

**FATURA**

| DADOS DA FATURA | Número: 41283 - Valor Original: R$ 155,75 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 155,75 |
|---|---|

**DUPLICATAS**

Número :001
Vencimento :06/03/2025
Valor :R$ 155,75
Forma Pagto :RECEITAS

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | V.APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 55,44 (35,60 %) | 155,75 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 155,75 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - REMETENTI | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 896679701002 | CAIXA ORGANIZADORA TRANSPARENTE C/ TAMPA3 10 LITROS | 39249000 | 0102 | 6102 | UN/1,00 | 5,000 | 31,1500 | 0,00 | 155,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

RECEBEMOS
5/2/25
AHBB UPA ARAGUARI

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| VENDA: 97321 Vendedor: 1 - INTERNO<br>DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 -<br>TULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA -MERCADORIA ENTREGUE AHBB -UPA ARAGUARI - PRACA CONSTITUICAO<br>CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. VAL APROX TRIBUTOS R$ 6.54 FEDERAL E R$ 0.00 ESTADUAL. FONTE: IBPT | |

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/02/2025 18:59:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA: 415.001-5

FAVORECIDO: COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$ 1.679,44
DEBITO EM: 06/03/2025
==========
DOCUMENTO: 030602
AUTENTICACAO SISBB: 6.1A6.76F.240.BDE.B13

Recebemos de COMERCIAL RONEWTON LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 04/02/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37440 Valor Total: 1.679,44 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 1.679,44 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL |

**NF-e**
**Nº 000.041.284**
**Série 001**

# COMERCIAL RONEWTON LTDA

RUA JOAQUIM BARBOSA, 200 - JARDIM REGINA - ARAGUARI - MG - CEP: 38440-153
Fone: (34)3242-2270

## DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 000.041.284**
**SÉRIE 001**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**3125 0238 4845 2300 0123 5500 1000 0412 8417 2136 3010**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA MERCADORIA | **131256457477775** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 0356523670036 | | 38.484.523/0001-23 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0001-02 | 04/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| R DR ORLANDO T SANTOS, 50 | WILLIAMS | | 17402-064 | 04/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **TELEFONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| GARCA | SP | (16)3374-8438 | | 19:00:00 |

**FATURA**

| DADOS DA FATURA | Número: 41284 - Valor Original: R$ 1.679,44 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.679,44 |
|---|---|

**DUPLICATAS**

| | |
|---|---|
| Número :001<br>Vencimento :06/03/2025<br>Valor :R$ 1.679,44<br>Forma Pagto :RECEITAS | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | V.APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 563,96 (33,58 %) | 1.679,44 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.679,44 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - REMETENTI | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 56 | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7513207722398 | PALLET PLASTICO 50X50 CM | 39189000 | 0500 | 6102 | UN/1,00 | 56,000 | 29,9900 | 0,00 | 1.679,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

RECEBEMOS
05/02/25
AHBB UPA ARAGUARI

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| VENDA: 97322 Vendedor: 1 - INTERNO<br>DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 -<br>TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA. MERCADORIA ENTREGUE AHBB - UPA ARAGUARI - PRACA CONSTITUICAO 142 - CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. VAL APROX TRIBUTOS R$ 70.54 FEDERAL E R$ 0.00 ESTADUAL. FONTE IBPT | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA: 415.001-5

FAVORECIDO: COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$ 200,19
DEBITO EM: 06/03/2025
==========
DOCUMENTO: 030603
AUTENTICACAO SISBB: 2.279.B21.C89.699.F85

Recebemos de COMERCIAL RONEWTON LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 04/02/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37440 Valor Total: 200,19 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 200,19 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e Nº 000.041.285 Série 001 |
|---|---|---|
| | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | |

# COMERCIAL RONEWTON LTDA

RUA JOAQUIM BARBOSA, 200 - JARDIM REGINA - ARAGUARI - MG - CEP: 38440-153
Fone: (34)3242-2270

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
**Nº 000.041.285**
**SÉRIE 001**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**3125 0238 4845 2300 0123 5500 1000 0412 8519 6310 5788**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA MERCADORIA | **131256457484018** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 0356523670036 | | 38.484.523/0001-23 |

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0001-02 | 04/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| R DR ORLANDO T SANTOS, 50 | WILLIAMS | | 17402-064 | 04/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **TELEFONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| GARCA | SP | (16)3374-8438 | | 19:04:00 |

## FATURA

| DADOS DA FATURA | Número: 41285 - Valor Original: R$ 200,19 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 200,19 |
|---|---|

## DUPLICATAS

| | |
|---|---|
| Número :001<br>Vencimento :06/03/2025<br>Valor :R$ 200,19<br>Forma Pagto :RECEITAS | |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | V.APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 65,13 (32,53 %) | 200,19 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 200,19 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - REMETENTI | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 109 | | | | | |

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7898011975546 | ABRAÇADEIRA NYLON 3,6MM X 300 3MM PRETA | 39269090 | 0500 | 6102 | UN/1,00 | 100,000 | 0,1500 | 0,00 | 15,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7891065011635 | CADEADO 40MM | 83011000 | 0500 | 6102 | UN/1,00 | 3,000 | 27,7500 | 0,00 | 83,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7898011976994 | TORNEIRA METAL JARDIM 1/2 | 84818099 | 0102 | 6102 | UN/1,00 | 6,000 | 16,9900 | 0,00 | 101,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

RECEBEMOS
5/2/25
Admin
AHBB UPA ARAGUARI

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDA: 97323 Vendedor: 1 - INTERNO
DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 - TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA. MERCADORIA ENTREGUE AHBB - UPA ARAGUARI - PRACA CONSTITUICAO 142 - CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. / / VAL APROX TRIBUTOS R$ 8.41 FEDERAL E R$ 0.00 ESTADUAL. FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA: 415.001-5

FAVORECIDO: COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$ 555,66
DEBITO EM: 06/03/2025
==========
DOCUMENTO: 030604
AUTENTICACAO SISBB: B.7BF.750.F45.E53.83A

Recebemos de COMERCIAL RONEWTON LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 04/02/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37440 Valor Total: 555,66 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 555,66 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL |

**NF-e**
**Nº 000.041.286**
**Série 001**

# COMERCIAL RONEWTON LTDA

RUA JOAQUIM BARBOSA, 200 - JARDIM REGINA - ARAGUARI - MG - CEP: 38440-153
Fone: (34)3242-2270

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 000.041.286**
**SÉRIE 001**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**3125 0238 4845 2300 0123 5500 1000 0412 8619 9981 0969**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA MERCADORIA | **131256457494492** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 0356523670036 | | 38.484.523/0001-23 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0001-02 | 04/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| R DR ORLANDO T SANTOS, 50 | WILLIAMS | | 17402-064 | 04/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **TELEFONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| GARCA | SP | (16)3374-8438 | | 19:09:00 |

**FATURA**

| DADOS DA FATURA | Número: 41286 - Valor Original: R$ 555,66 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 555,66 |
|---|---|

**DUPLICATAS**

| | |
|---|---|
| Número :001<br>Vencimento :06/03/2025<br>Valor :R$ 555,66<br>Forma Pagto :RECEITAS | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | V.APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 156,83 (28,22 %) | 555,66 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 555,66 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - REMETENTI | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 88 | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7896755500284 | CHA MATE TOSTADO 250 GR | 09030090 | 0102 | 6102 | CX/1,00 | 15,000 | 4,1500 | 0,00 | 62,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7898080640611 | LEITE LONGA VIDA INTEGRAL 1 LITRO | 04012010 | 0500 | 6102 | UN/1,00 | 60,000 | 4,9800 | 0,00 | 298,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7894904271511 | MARGARINA C/ SAL 1 KG | 15171000 | 0102 | 6102 | UN/1,00 | 13,000 | 14,9700 | 0,00 | 194,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

ok!
RECEBEMOS
05 / 02 / 25
AHBB UPA ARAGUARI

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| VENDA: 97324 Vendedor: 1 - INTERNO<br>DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 - TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA. MERCADORIA ENTREGUE AHBB - UPA ARAGUARI - PRACA CONSTITUICAO 142 - CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. / / VAL APROX TRIBUTOS R$ 23.33 FEDERAL E R$ 0.00 ESTADUAL. FONTE: IBPT | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA: 415.001-5

FAVORECIDO: COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$ 2.751,77
DEBITO EM: 06/03/2025
==========
DOCUMENTO: 030605
AUTENTICACAO SISBB: A.D1B.D74.063.044.7CC

Recebemos de COMERCIAL RONEWTON LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 05/02/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37440 Valor Total: 2.751,77 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 2.751,77 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL |

**NF-e**
**Nº 000.041.287**
**Série 001**

# COMERCIAL RONEWTON LTDA

RUA JOAQUIM BARBOSA, 200 - JARDIM REGINA - ARAGUARI - MG - CEP: 38440-153
Fone: (34)3242-2270

## DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
**Nº 000.041.287**
**SÉRIE 001**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**3125 0238 4845 2300 0123 5500 1000 0412 8717 2581 1337**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA MERCADORIA | **131256458377461** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 0356523670036 | | 38.484.523/0001-23 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0001-02 | 05/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| R DR ORLANDO T SANTOS, 50 | WILLIAMS | | 17402-064 | 05/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **TELEFONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| GARCA | SP | (16)3374-8438 | | 08:34:00 |

**FATURA**

| DADOS DA FATURA | Número: 41287 - Valor Original: R$ 2.751,77 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 2.751,77 |
|---|---|

**DUPLICATAS**

| | |
|---|---|
| Número | :001 |
| Vencimento | :07/03/2025 |
| Valor | :R$ 2.751,77 |
| Forma Pagto | :RECEITAS |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | V.APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 906,76 (32,95 %) | 2.751,77 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.751,77 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 0 - REMETENTI | | | | |
| **ENDEREÇO** | | | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | | | |
| **QUANTIDADE** | **ESPÉCIE** | **MARCA** | **NUMERAÇÃO** | | **PESO BRUTO** | | **PESO LÍQUIDO** |
| 336 | | | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 107503 | PAPEL TOALHA INTERFOLHA 100 % CELULOSE | 48182000 | 0500 | 6102 | UN/1,00 | 163,000 | 11,9000 | 0,00 | 1.939,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7891055111604 | ESCOVA PARA ROUPA | 96039000 | 0102 | 6102 | UN/1,00 | 3,000 | 2,5900 | 0,00 | 7,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896021620050 | ESPONJA DUPLA FACE VERDE/ AMARELA | 68053090 | 0500 | 6102 | UN/1,00 | 26,000 | 0,7500 | 0,00 | 19,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 107920 | PAPEL HIGIENICO 300 METROS - | 48181000 | 0500 | 6102 | UN/1,00 | 144,000 | 5,4500 | 0,00 | 784,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

RECEBEMOS
5/2/25
Ademir
AHBB UPA ARAGUARI

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| VENDA: 97326 Vendedor: 1 - INTERNO<br>DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5-<br>TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA. - MERCADORIA ENTREGUE AHBB - UPA ARAGUARI - PRACA CONSTITUICAO 142 - CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024 / / VAL APROX TRIBUTOS R$ 115.58 FEDERAL E R$ 0.00 ESTADUAL. FONTE: IBPT | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA: 415.001-5

FAVORECIDO: COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$ 92,05
DEBITO EM: 06/03/2025
==========
DOCUMENTO: 030606
AUTENTICACAO SISBB: 8.238.FF8.7A5.ACE.25B

Recebemos de COMERCIAL RONEWTON LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 05/02/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37440 Valor Total: 92,05 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 92,05 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL |

**NF-e**
**Nº 000.041.294**
**Série 001**

# COMERCIAL RONEWTON LTDA

RUA JOAQUIM BARBOSA, 200 - JARDIM REGINA - ARAGUARI - MG - CEP: 38440-153
Fone: (34)3242-2270

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
**Nº 000.041.294**
**SÉRIE 001**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**3125 0238 4845 2300 0123 5500 1000 0412 9415 2694 4188**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA MERCADORIA | 131256458424488 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 0356523670036 | | 38.484.523/0001-23 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | | 45.349.461/0001-02 | 05/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | | **DATA DA SAÍDA** |
| R DR ORLANDO T SANTOS, 50 | | WILLIAMS | 17402-064 | | 05/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **TELEFONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DA SAÍDA** |
| GARCA | SP | (16)3374-8438 | | | 08:53:00 |

**FATURA**

| DADOS DA FATURA | Número: 41294 - Valor Original: R$ 92,05 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 92,05 |
|---|---|

**DUPLICATAS**

| | |
|---|---|
| Número :001<br>Vencimento :07/03/2025<br>Valor :R$ 92,05<br>Forma Pagto :RECEITAS | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | V.APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 32,02 (34,79 %) | 92,05 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 92,05 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 0 - REMETENTI | | | | |
| **ENDEREÇO** | | | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | | | |
| **QUANTIDADE** | **ESPÉCIE** | **MARCA** | **NUMERAÇÃO** | | **PESO BRUTO** | | **PESO LÍQUIDO** |
| 215 | | | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7896479903996 | COLHER DESCARTAVEL PLASTICA DE SOPA REFORÇADA BRANCA | 82159910 | 0102 | 6102 | UN/1,00 | 50,000 | 0,2100 | 0,00 | 10,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896479901916 | GARFO REFEIÇÃO DESCARTAVEL BRANCO | 82159910 | 0102 | 6102 | UN/1,00 | 50,000 | 0,2100 | 0,00 | 10,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896110083254 | GUARDANAPO FOLHA BRANCA PACOTE COM 100 UNID | 48183000 | 0500 | 6102 | PCT/1,00 | 15,000 | 2,4700 | 0,00 | 37,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896908222124 | POTE DE ISOPOR C/ TAMPA BRANCO 500 ML | 39249000 | 0102 | 6102 | UN/1,00 | 100,000 | 0,3400 | 0,00 | 34,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

RECEBEMOS
05 / 02 / 25
Daniela Miranda
AHBB UPA ARAGUARI

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDA: 97329 Vendedor: 1 - INTERNO
DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 -
TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA. - MERCADORIA ENTREGUE AHBB - UPA ARAGUARI - PRACA CONSTITUICAO 142 - CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024 / / VAL APROX TRIBUTOS R$ 3.87 FEDERAL E R$ 0.00 ESTADUAL. FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3028-7 - ARAGUARI
CONTA: 1.091.681-1

FAVORECIDO: ISELIA ARAUJO DA SILVA
CPF/CNPJ: 063.961.676-38
VALOR: R$ 224,67
DEBITO EM: 06/03/2025
==========
DOCUMENTO: 030607
AUTENTICACAO SISBB: B.9E0.263.5EF.410.162

## RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

| Código | Nome do empregado | Identidade | CPF | Número conta | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| Empregados | | | | | |
| 9735 | ADEMIR GONCALVES DE SOUZA | 23722782 | 704.428.359-49 | 81497-0 | 1.937,05 |
| 1 | ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA | 13220100643 | 132.201.006-43 | 80780-x | 2.278,66 |
| 2 | ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIF | 14117395 | 070.102.436-46 | 81508-x | 1.680,43 |
| 9555 | ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS | 081205 | 081.205.766-08 | 80783-4 | 1.680,43 |
| 9556 | ALINE RODRIGUES SILVA | 19162373 | 128.772.696-80 | 81510-1 | 3.347,28 |
| 9557 | AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS | 18698114 | 120.692.296-61 | 81494-6 | 3.468,96 |
| 9558 | ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIR | 16045123697 | 160.451.236-97 | 80788-5 | 1.745,43 |
| 9560 | ANA CARLA ARAUJO | | 022.927.925-24 | 80789-3 | 1.745,43 |
| 9561 | ANA JULIA RUIZ SALES | 17448971662 | 174.489.716-62 | 80790-7 | 1.494,66 |
| 9562 | ANDREA DA COSTA SILVEIRA | | 007.045.056-06 | 81498-9 | 2.271,13 |
| 9563 | ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO | | 645.479.061-49 | 78861-9 | 1.680,43 |
| 9564 | ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA | | 089.889.266-09 | 81857-7 | 1.681,40 |
| 9565 | ANNA LEIA SANTOS BORGES | | 171.091.986-85 | 80963-2 | 2.829,49 |
| 9568 | APARECIDA MAURA DOS SANTOS AI | 6838062 | 966.492.246-34 | 81487-3 | 2.468,64 |
| 9569 | BIANCA PEREIRA BORGES | | 085.276.766-80 | 80072-4 | 1.680,43 |
| 9571 | BRENDA GONCALVES CHIOVATO | | 139.826.236-69 | 80796-6 | 1.433,27 |
| 9576 | CAMILA DE MORAIS E SANTOS | 18827029 | 102.448.076-39 | 82139-X | 1.036,93 |
| 9575 | CAMILA ELEN GONCALVES DE PAUL | | 134.357.056-55 | 80763-0 | 2.322,45 |
| 9724 | CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBE | | 156.047.266-99 | 80799-0 | 1.680,43 |
| 9610 | CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES | | 048.174.066-07 | 76437-x | 2.777,11 |
| 9573 | CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA | | 054.135.776-05 | 80767-2 | 1.806,13 |
| 9574 | DAIANA SILVA DE OLIVEIRA | | 069.185.346-02 | 80771-0 | 1.680,43 |
| 9577 | DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA | | 019.187.006-48 | 80773-7 | 1.680,43 |
| 9578 | DANILO RIBEIRO DE SOUSA | | 114.115.816-79 | 49428-3 | 1.912,39 |
| 9579 | DAYANE LOPES DE ALMEIDA | | 060.848.666-38 | 80776-1 | 3.663,90 |
| 9580 | DEANGELA FIRMINO DIAS | 8471914 | 039.058.436-33 | 81847-X | 2.777,11 |
| 9581 | DEBORA CAROLINA SOARES | | 081.419.496-67 | 26971-9 | 3.606,98 |
| 9582 | DIEGO EDUARDO RODRIGUES | 16983536 | 104.240.586-77 | 80777-x | 2.255,42 |
| 9583 | EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJ | | 805.303.622-87 | 80804-0 | 2.359,35 |
| 9586 | EGMAR RODRIGUES | | 307.099.706-68 | 80944-6 | 2.724,22 |
| 9657 | ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIF | | 008.825.201-99 | 80945-4 | 2.193,03 |
| 9584 | ELIZABETH ALVES DA FONSECA | | 892.851.906-34 | 80952-7 | 2.322,71 |
| 9587 | EVELINE CARLA DE LIMA | 7524525 | 068.839.524-46 | 82065-2 | 505,50 |
| 9617 | FABIANO BASTOS VIEIRA | | 008.614.546-00 | 80964-0 | 3.525,91 |
| 9588 | FABIO ROMUALDO DA SILVA | | 046.008.836-08 | 80956-x | 1.912,39 |
| 9589 | FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ | | 070.366.146-92 | 11646-7 | 3.353,21 |
| 9590 | FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO | 15265823 84 | 070.548.356-89 | 81525-X | 2.362,68 |
| 9646 | FRANCINE SILVA NASCIMENTO | 19675188 | 131.161.066-90 | 82103-9 | 291,66 |
| 9592 | FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DI | | 016.565.133-40 | 11222-4 | 2.322,28 |
| 9593 | GABRIEL NASCIMENTO NUNES | | 142.842.386-98 | 81058-4 | 1.899,70 |
| 9594 | GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS | 22482705 | 164.120.206-83 | 81840-2 | 1.680,43 |
| 9595 | GABRIELA CRISTINA DE MELO MOR | | 123.991.006-11 | 80807-5 | 2.322,88 |
| 9596 | GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA | | 170.153.557-28 | 80808-3 | 4.964,79 |
| 9597 | GISELLY DA SILVA TEIXEIRA | | 078.527.291-77 | 80897-0 | 3.146,05 |
| 9603 | GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DC | MG16070267 | 093.945.976-03 | 81477-6 | 1.680,43 |
| 9598 | IDAIANE CRISTINA SALVINO | MG15292128 | 102.362.026-00 | 10371-3 | 1.810,43 |
| 9734 | ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA | 17074296 | 106.338.566-06 | 81609-4 | 2.297,77 |
| 9674 | ISELIA ARAUJO DA SILVA | 04761487440 | 063.961.676-38 | 82111-0 | 224,67 |
| 9599 | JAIDSON GONZAGA SILVA | 21591501 | 128.771.696-26 | 81865-8 | 1.830,69 |
| 9600 | JANAINA APARECIDA RODRIGUES | 13646824 | 011.228.401-95 | 81988-3 | 933,33 |
| 9601 | JANIFFER DA SILVA | | 081.280.476-71 | 80899-7 | 1.680,43 |
| 9602 | JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PI | | 089.682.756-96 | 80900-4 | 1.680,43 |
| 9622 | JEOVANA FERREIRA DE SOUZA | 5923965 | 050.699.621-24 | 81689-2 | 2.279,90 |
| 9604 | JESSICA ALVES DE MORAIS | | 119.003.836-67 | 11642-4 | 1.810,43 |
| 9605 | JESSICA APARECIDA MACHADO | | 100.562.806-88 | 80931-4 | 2.829,63 |
| 9606 | JOANA DARC BARBOSA SANTOS | | 569.912.232-04 | 61741-5 | 2.247,08 |
| 9607 | JOANA DARC CONCEICAO SILVA | | 062.334.276-65 | 80904-7 | 2.777,11 |
| 9650 | JOAO PAULO FERNANDES CAMPOS | 18264888 | 088.528.236-11 | 81523-3 | 1.680,43 |
| 9608 | JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIR | 670299200 | 125.126.374-76 | 81751-1 | 1.680,43 |
| 9609 | JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILV | | 104.434.306-08 | 80813-x | 2.889,86 |
| 9651 | JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS | | 060.553.686-41 | 80909-8 | 1.869,63 |
| 9611 | JULIA DE ANDRADE SALVIETE | | 165.609.867-99 | 80815-6 | 1.680,43 |
| 9613 | JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA | | 055.963.526-59 | 80910-1 | 2.396,36 |
| 9614 | KAMYLLA PAULA DE SOUSA | | 082.597.226-40 | 80911-x | 1.680,43 |
| 9615 | KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA F | | 042.233.981-48 | 80912-8 | 1.810,43 |
| 9616 | KATTYANE DE LOURDES NEIVA | 17557844 | 133.373.856-05 | 20988-0 | 1.047,69 |
| 9618 | LARISSA MARIA VILELA | MG16985652 | 015.411.236-46 | 81513-6 | 2.777,11 |
| 9619 | LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOL | | 089.361.856-08 | 81123-8 | 3.409,81 |
| 9620 | LEANDRO MOURA OLIVEIRA | MG11538456 | 054.441.866-24 | 119738-0 | 2.587,45 |
| 9623 | LEONARDO GUEDES DE ANDRADE | 05326203408 | 119.363.766-01 | 81676-0 | 1.849,81 |
| 9621 | LEONARDO APARECIDO DA SILVA | | 056.043.276-38 | 80916-0 | 2.364,40 |
| 9624 | LILIANE BARBOSA GOMES | 15960867 | 088.255.986-96 | 80919-5 | 1.810,43 |
| 9625 | LORRAYNE CARDOSO COSTA | 16907180 | 096.594.956-76 | 82011-3 | 583,33 |
| 9626 | LUCAS RESENDE DINIZ | MG19575598 | 131.679.886-06 | 81486-5 | 1.680,43 |
| 9627 | LUCIMAR RODRIGUES PESSOA | | 517.287.376-72 | 80819-9 | 2.392,05 |
| 9649 | LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOU | | 144.176.606-54 | 80820-2 | 1.721,21 |

## RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

| Código | Nome do empregado | Identidade | CPF | Número conta | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 9629 | LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GOD( | | 099.987.046-77 | 80920-9 | 4.078,38 |
| 9630 | LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA | 11498587 | 049.019.186-05 | 80921-7 | 2.252,77 |
| 9632 | MARALINA CHRISTIANE DUARTE | 8875444 | 027.831.876-20 | 81705-8 | 2.379,52 |
| 9633 | MARCELINA MARQUES ANTONIO GC | | 081.083.596-78 | 80923-3 | 1.745,43 |
| 9634 | MARCILIO MENDES RIBEIRO | | 098.770.086-37 | 80925-x | 2.647,27 |
| 9635 | MARCOS PAULO PERES DA SILVA | | 078.208.906-22 | 81275-7 | 1.680,43 |
| 9636 | MARIA APARECIDA DE JESUS | | 706.541.746-87 | 80824-5 | 2.236,70 |
| 9638 | MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES | | 153.873.606-32 | 80929-2 | 1.433,27 |
| 9639 | MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO B | 16493993203 | 153.407.156-39 | 81222-6 | 1.433,27 |
| 9640 | MARIA VITORIA MARTINS CASTRO | | 105.870.276-90 | 81506-3 | 2.837,58 |
| 9722 | MARIANA FERREIRA BARBOSA | | 064.688.626-63 | 80695-1 | 2.777,11 |
| 9647 | MARIANA ROCHA SALES ALVES | | 755.037.351-53 | 80697-8 | 4.267,71 |
| 9648 | MARISE MENDES CARNEIRO | 5313592 | 720.373.186-34 | 81507-1 | 2.733,40 |
| 9723 | MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI | 21493453 | 015.514.635-12 | 62731-3 | 3.130,39 |
| 9656 | MATHEUS FELIPE MARQUES MARTII | | 158.933.856-16 | 80700-1 | 1.660,77 |
| 9659 | MICHAEL BORGES CALIXTO | 18610146 | 120.385.586-98 | 75364-5 | 2.484,47 |
| 9660 | MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA | | 007.011.882-51 | 81492-x | 1.680,43 |
| 9677 | MOISES ANDRE ALVES | | 050.421.286-97 | 80958-6 | 4.276,50 |
| 9661 | NAIARA BATISTA MONTEIRO | | 075.648.961-08 | 80704-4 | 2.322,55 |
| 9678 | NATALIA DE PAULA MARTINS | | 127.279.366-48 | 81499-7 | 2.888,91 |
| 9643 | NATALIA MARIA MONTEIRO | 19144087 | 128.662.946-29 | 80706-0 | 2.322,55 |
| 9653 | NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS | | 188.587.017-55 | 80707-9 | 1.680,43 |
| 9655 | NATAN MENDES DE SOUSA | | 135.932.546-89 | 80959-4 | 1.433,27 |
| 9680 | NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DI | | 120.650.516-80 | 80755-9 | 2.214,95 |
| 9684 | PATRICIA DA SILVA PEREIRA | | 093.042.016-08 | 80712-5 | 2.733,40 |
| 9637 | PAULA REGINA DA COSTA | 4038254 | 896.306.101-91 | 77648-3 | 233,34 |
| 9662 | PAULO HENRIQUE PEIXOTO | | 111.899.376-46 | 80714-1 | 1.680,43 |
| 9665 | POLIANA PEREIRA DA SILVA | | 128.887.126-01 | 80715-0 | 2.777,11 |
| 9654 | POLLYANNA MARCAL ALMEIDA | | 066.652.756-39 | 80716-8 | 2.349,25 |
| 9666 | PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIE | | 057.175.886-07 | 80717-6 | 2.236,17 |
| 9667 | PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA | 13547026 | 113.629.206-30 | 81989-1 | 1.684,78 |
| 9672 | PRISCILA TABITHA MURADAS | MG17771678 | 112.649.576-02 | 81614-0 | 3.130,39 |
| 9675 | RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA | | 083.488.656-16 | 80719-2 | 2.554,76 |
| 9681 | RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES | | 104.608.726-64 | 80720-6 | 2.364,88 |
| 9679 | RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORE | 16015931 | 123.694.836-01 | 81085-1 | 2.777,11 |
| 9682 | RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO | 24311884 | 187.022.586-41 | 81613-2 | 2.187,02 |
| 9683 | REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO | | 063.124.536-77 | 80757-5 | 9.851,69 |
| 9687 | RENATA LIMIRIO CAFRUNE | | 102.075.106-10 | 80724-9 | 2.743,77 |
| 9688 | RENATO MOREIRA SILVERIO | | 060.153.156-60 | 80758-3 | 2.647,27 |
| 9692 | RICHARLISTON MARQUES POVOA | | 783.482.856-87 | 80759-1 | 1.913,61 |
| 9694 | RODRIGO DE AVILA BERNARDES | | 153.873.406-07 | 80727-3 | 1.433,27 |
| 9696 | ROSEMAR ALVES LOPES | | 672.098.236-20 | 729-x | 2.365,73 |
| 9701 | ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAUI | | 033.194.646-71 | 80730-3 | 1.680,43 |
| 9702 | ROSILEIA DA SILVA BORBA | | 048.654.106-19 | 80731-1 | 1.680,43 |
| 9704 | RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIF | | 080.896.026-14 | 80733-8 | 2.311,22 |
| 9705 | SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA | 18842353 | 124.423.656-00 | 81405-9 | 3.409,81 |
| 9706 | SERGIO ROBERTO PEREIRA | | 039.390.106-85 | 80735-4 | 1.912,39 |
| 9707 | SIMONE APARECIDA DE ANDRADE | | 055.353.326-66 | 80736-2 | 1.745,43 |
| 9710 | SIRLENE DE FATIMA CASTRO | 10026405 | 032.178.956-30 | 81707-4 | 4.155,27 |
| 9714 | TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI | | 140.751.066-59 | 80742-7 | 1.680,43 |
| 9712 | TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SAN | | 121.893.486-76 | 80961-6 | 1.498,27 |
| 9711 | TANIA MARIA DA SILVA CORSI | | 154.087.036-73 | 80960-8 | 1.433,27 |
| 9713 | THAYNARA CRISTINE ALVES DA SIL | 07346567845 | 116.164.756-25 | 81703-1 | 1.680,43 |
| 9708 | VALERIA CRISTINA MENDES | 5337821 | 766.262.536-20 | 80269-7 | 2.193,83 |
| 9703 | Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo | 14261796 | 082.596.986-76 | 81493-8 | 1.680,43 |
| 9700 | VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS ( | 15313440 | 083.440.906-28 | 81505-5 | 1.680,43 |
| 9699 | Victória Souza Santos | 20047800 | 130.442.006-01 | 81521-7 | 3.287,83 |
| 9698 | VITORIA MARTINS LIZARDO DUART | 18281685 | 119.244.186-90 | 81804-6 | 1.680,43 |
| 9697 | VIVIANE LOPES DA SILVA | | 119.792.006-45 | 80746-x | 1.680,43 |
| 9693 | WAGNER JOSE FERREIRA | | 004.204.206-22 | 80748-6 | 2.101,98 |
| 9691 | WECSLEY DE ALMEIDA | | 049.342.386-97 | 80760-5 | 2.322,28 |
| 9690 | WILLIAM ROBERTO ALVES JUNIOR | 11909139 | 059.515.166-33 | 75033-6 | 2.190,76 |
| 9689 | WINTER DE OLIVEIRA CORREIA | 19617573 | 133.328.786-03 | 81732-5 | 2.889,62 |
| 9652 | YASMIM GABRIELLY SILVA | 21264022 | 138.319.026-74 | 81509-8 | 1.680,43 |

Empregados: 140 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 313.341,54

(trezentos e treze mil trezentos e quarenta e um reais e cinqüenta e quatro centavos)

ARAGUARI, 06/03/2025 Responsável: _____

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:06:08
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
BANCO SICOOB S.A.
----------
75691314070125471120100013670013210120000017180
BENEFICIARIO:
SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM
NOME FANTASIA:
SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAG
CNPJ: 41.818.239/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAG
CNPJ: 41.818.239/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
----------
NR. DOCUMENTO 30.608
DATA DE VENCIMENTO 06/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 171,80
VALOR COBRADO 171,80
==========
NR.AUTENTICACAO F.5D1.164.24F.5F0.58D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SICOOB | 756-0 | Fale Conosco: 3430464818 / 3425895323 | By G360 - Movimento Sistemas | www.movimentosistemas.com.br

## Comprovante de Entrega

**Beneficiário**
Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda

Agência / Código Beneficiário: 3140/2547112

**Pagador**
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil

Nosso Número: 0000136-7

| Vencimento | Número do Documento | Espécie Moeda | Valor do Documento |
|---|---|---|---|
| 06/03/2025 | 16348 1/1 | R$ | 171,80 |

Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
( )-Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

| Recebemos o Título | Data | Assinatura | Data | Assinatura |
|---|---|---|---|---|
| com as caracteristicas acima | | | | |

Local de pagamento
Evite juros, Pague seu boleto em dia. Após 5 dias de vencimento o boleto será protestado .

Data do processamento: 04/02/2025

---

SICOOB | 756-0 | 75691.31407 01254.711201 00013.670013 2 10120000017180

## Recibo do Pagador

| Beneficiário | CNPJ/CPF | Sacado / Beneficiário Final | Vencimento |
|---|---|---|---|
| Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda | 41.818.239/0001-50 | | 06/03/2025 |

Endereço Beneficiário / Beneficiário Final
Rua Piaui, 1729 - Brasil - Uberlandia/MG 38405317

| Nosso Número | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade Moeda | (x) Valor | Agência / Código do Beneficiário |
|---|---|---|---|---|---|
| 0000136-7 | 1 /01 | R$ | | | 3140/2547112 |

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data do Processamento | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 04/02/2025 | 16348 1/1 | DM | Não | 04/02/2025 | 171,80 |

**ou, Pague com PIX**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Cobrar juros de R$ 0,05 por dia de atraso para pagamento a partir de 07/03/2025
Multa de R$ 3,43 após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento: 0,00
(+) Juros / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50
, Williams
17402064 - Garca / SP
Sacador/ Beneficiário Final:

Fale Conosco: 3430464818 / 3425895323
Souza Ribeiro

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ CPF / CNPJ: ____ Código de Baixa
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado. Autenticação Mecânica

*By G360 - Movimento Sistemas*

---

SICOOB | 756-0 | 75691.31407 01254.711201 00013.670013 2 10120000017180

Local de pagamento
Evite juros, Pague seu boleto em dia. Após 5 dias de vencimento o boleto será protestado .

Vencimento: 06/03/2025

| Beneficiário | CNPJ / CPF | Agência / Código Beneficiário |
|---|---|---|
| Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda | 41.818.239/0001-50 | 3140/2547112 |

Endereço Beneficiário / Beneficiário Final
Rua Piaui, 1729 - Brasil - Uberlandia/MG 38405317

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 04/02/2025 | 16348 1/1 | DM | Não | 04/02/2025 | 0000136-7 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade Moeda | Valor | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1/01 | R$ | | | 171,80 |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Cobrar juros de R$ 0,05 por dia de atraso para pagamento a partir de 07/03/2025
Multa de R$ 3,43 após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento: 0,00
(+) Juros / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

*Gerado pelo sistema G360 - Movimento Sistemas*
*www.movimentosistemas.com.br*

Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil CNPJ: 45.349.461/0001-02
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50
, Williams
17402064 - Garca / SP
Sacador/Beneficiário Final: CPF / CNPJ:

Fale Conosco: 3430464818 / 3425895323
Souza Ribeiro

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Souza Ribeiro

SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

RUA PIAUI, N.1729
UBERLANDIA - MG, BRASIL
CEP: 38405-317 **Fones: 3430464818 / 3425895323**

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**SAIDA**

Nº 000.016.348
Série 1
FOLHA 1 / 1

**Chave de acesso da NF-e**
3125 0241 8182 3900 0150 5500 1000 0163 4812 1294 9280

*Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora*

| Natureza da operação | | Protocolo de Autorização de Uso |
|---|---|---|
| NF DE VENDA | | 131256455998993 04/02/2025 09:25:44 |
| **Inscrição estadual** | **Insc. Estadual do Subst. Trib.** | **CNPJ** |
| 0040387560092 | | 41.818.239/0001-50 |

**Destinatário / Remetente**

| Nome/Razão Social | | | | CNPJ/CPF | Data de Emissão |
|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | | 45.349.461/0001-02 | 04/02/2025 |
| **Endereço** | | **Bairro/Distrito** | | **CEP** | **Data entrada/saída** |
| RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N.50, | | WILLIAMS | | 17402-064 | 04/02/2025 |
| **Município** | **UF** **Fone/Fax** | | **Inscrição estadual** | | **Hora entrada/saída** |
| GARCA | SP 1633748438 | | | | 09:24:31 |

**Fatura**

BOLETO (16348- Parc.:1, VLR: 171,80 VENCTO: 06/03/2025),

**Cálculo dos Impostos**

| Base calc. do ICMS | Valor do ICMS | Base calc. do ICMS ST | Valor do ST | Vlr PIS | Vlr Imp. Import | Vlr do ICMS UFDest | Valor FCP | Valor Total Prod |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 171,80 | 20,62 | 0,00 | 0,00 | 0,98 | 0,00 | 12,57 | 0,00 | 171,80 |
| **Valor do Frete** | **Valor do Seguro** | **Valor do Desconto** | **Outras Desp.** | **Vlr COFINS** | **Valor do IPI** | **Vlr do ICMS UFRem** | **Valor FCP ST** | **Valor Total Nota** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 171,80 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| Razão Social | Frete por Conta | Código ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1- Por conta do Destinatário (FOB) | | | | |
| **Endereço** | | **Município** | | **UF** | **Inscrição Estadual** |
| | | | | | |

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto | Peso Líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | 0,000 | 0,000 |

**Dados do(s) Produto(s) / Serviço(s)**

| Cod. Prod. | Descrição do Produto/Serviço | NCM/SH | Cst | Cfop | UN | Qtde. | V.Unitário | V.Total Liq. | BC.ICMS | V.ICMS | V.ST | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 105017 | ORGANIZADOR PLASTICO SANREMO FLEX 48L 1 VlPis Item: R$0,98, VlCofins Item: R$4,54 | 39249000 | 000 | 6102 | UN | 2 | 85,90 | 171,80 | 171,80 | 20,62 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**RECEBEMOS**
04 / 02 / 2025
Ademir
**AHBB UPA ARAGUARI**

**Dados Adicionais**

| Informações Adicionais | Reservado ao fisco |
|---|---|
| AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE COMPRAS ADEMIR OU MARISE ENDERECO PRACA DA CONSTITUICAO 142 CENTRO<br>HORARIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 16:30H ERMO DE CONVENIO 138 2024 PEDIDO 53542<br>CONFORME A LEI NR. 13.775/2018, ART. 12 § 3º FICA EXPRESSAMENTE<br>CONVECIONADO ENTRE AS PARTES QUE: A PRAÇA DE PAGAMENTO SERÁ<br>NO DOMICILIO DO SACADOR.<br>BANCO: ITAU AGENCIA: 3034 C.CORRENTE: 99876-9<br>REF. AOS DOCS.: PED :16324-03/02/2025<br><br>Código do Cliente: 2087 Vendedor: MATHEUS-(1) Comprador: Marise<br>Valor Difal e FCP a ser recolhido em GUIA: R$12,57<br><br>Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): FONTE: IBPT: R$64,96 (37,81%). Sendo R$34,03 Federal e R$30,92 Estadual.<br>Vlr. NF-e sem os Impostos (Fonte IBPT): R$106,84 | |

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:06:08
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
BANCO SICOOB S.A.
---
75691403330103176320200761740018810120000017940
BENEFICIARIO:
EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA
NOME FANTASIA:
EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 20.674.369/0001-97
BENEFICIARIO FINAL:
EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 20.674.369/0001-97
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
---
NR. DOCUMENTO 30.609
DATA DE VENCIMENTO 06/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 179,40
VALOR COBRADO 179,40
==========
NR.AUTENTICACAO 6.7F7.39D.40D.D5E.424
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SICOOB | 756 | **Recibo do Pagador**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Pagador<br>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | Vencimento<br>06/03/2025 | Coop Contr/Cód. Beneficiário<br>4033/317632 | Espécie Moeda<br>R$ | Quantidade<br>0,00 |
| Beneficiário<br>EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA 20.674.369/0001-97<br>ARTHUR BERNARDES - 1438 MARTINS<br>Uberlândia - MG 38400-368 | Valor documento<br>179,40 | (-) Desconto / Abatimento | (+) Mora/Multa | (=) Valor cobrado |
| | Nosso Número<br>7617-4 | | Nº Documento<br>6627 | |

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756 | 75691.40333 01031.763202 00761.740018 8 10120000017940

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de pagamento<br>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB | | | | | Vencimento<br>06/03/2025 |
| Beneficiário<br>EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA 20.674.369/0001-97 | | | | | Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário<br>4033/317632 |
| Data do documento<br>06/02/2025 | N. documento<br>6627 | Espécie<br>DM | Aceite<br>N | Data processamento<br>06/02/2025 | Nosso número<br>7617-4 |
| Nº da Conta / Respons. | Carteira / Espécie<br>1 R$ | Quantidade<br>0,00 | Valor | | Valor documento<br>179,40 |

Instruções

A partir 07/03/2025 Juros 0,50%/dia.
A partir 07/03/2025 Multa de 2%.
Não conceder desconto.

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 4033 SICOOB CREDICOPA

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0001-02
PRAÇA CONSTITUIÇÃO
CENTRO
ARAGUARI - MG 38440-212

Beneficiário final:

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA - ME

R ARTHUR BERNARDES 1438, 1438

MARTINS - 38400-368

Uberlandia - MG

3432256266

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

6627

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3125 0220 6743 6900 0197 5500 1000 0066 2710 8969 0158

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadorias / Produtos

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131256461318558 06/02/2025 11:42:24

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 0023965860089 | | 20.674.369/0001-97 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0001-02 | 06/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA ENTRADA / SAÍDA** |
| Praca Constituicao, 142 | Centro | | 38440-212 | 06/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA ENTRADA / SAÍDA** |
| Araguari | 1633748438 | MG | | 11:41:43 |

**FATURA / DUPLICATA**

001
06/03/2025
179,40

**CALCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 179,40 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 179,40 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-SEM FRETE | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | 0,000 | 0,000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE | VALOR | | ALIQUOTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | Cálculo | ICMS | IPI | ICMS % | IPI % |
| 505 | DISPENSER PAPEL TOALHA INT ABS NOBRE | 39249000 | 0500 | 5405 | UN | 6 | 29,9000 | 179,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |

RECEBEMOS
06/02/25
Ademir
AHBB UPA ARAGUARI

**CALCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 25746800 | | | 0,00 |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

FATURAMENTO PELO CNPJ:45.349.461-0001-02
HORARIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 16:30H
AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE COMPRAS - ADEMIR OU MARISE
ENDERECO PARA ENTREGA: PRACA DA CONSTITUICAO,142 - CENTRO
ARAGUARI - MG - CEP:38440-212
TERMO DE CONVENIO 136-2024
Trib aprox R$: 35,54 Federal, R$: 32,29 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

CONFERIDO

Mat Consumo

**RESERVADO AO FISCO**

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:06:08
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
BANCO SICOOB S.A.
---
75691403330103176320200761750017110120000031250
BENEFICIARIO:
EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA
NOME FANTASIA:
EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 20.674.369/0001-97
BENEFICIARIO FINAL:
EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 20.674.369/0001-97
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
---
NR. DOCUMENTO 30.610
DATA DE VENCIMENTO 06/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 312,50
VALOR COBRADO 312,50
==========
NR.AUTENTICACAO 5.C9F.536.F66.33C.C9B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SICOOB | 756 | **Recibo do Pagador**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | Vencimento: 06/03/2025 | Coop Contr/Cód. Beneficiário: 4033/317632 | Espécie Moeda: R$ | Quantidade: 0,00 |
| | | (-) Desconto / Abatimento | (+) Mora/Multa | (=) Valor cobrado |
| Beneficiário: EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA<br>ARTHUR BERNARDES - 1438<br>Uberlândia - MG | 20.574.369/0001-97<br>MARTINS<br>38400-368 | Valor documento: 312,50 | | |
| | | Nosso Número: 7617-5 | Nº Documento: 6626 | |

Autenticação Mecânica

---

SICOOB | 756 | **75691.40333 01031.763202 00761.750017 1 10120000031250**

Local de pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB

Vencimento: 06/03/2025

Beneficiário: EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA — 20.574.369/0001-97

Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário: 4033/317632

| Data do documento | N. documento | Espécie | Aceite | Data processamento |
|---|---|---|---|---|
| 06/02/2025 | 6626 | DM | N | 06/02/2025 |

Nosso número: 7617-5

| Nº da Conta / Respons. | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 1 | R$ | 0,00 | |

Valor documento: 312,50

Instruções

A partir 07/03/2025 Juros 0,50%/dia.
A partir 07/03/2025 Multa de 2%.
Não conceder desconto.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 4033 SICOOB CREDICOPA

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 45.349.461/0001-02
PRAÇA CONSTITUIÇÃO
CENTRO
ARAGUARI - MG — 38440-212

Beneficiário final:



Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**



EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA - ME

R ARTHUR BERNARDES 1438, 1438

MARTINS - 38400-368

Uberlandia - MG

3432256266

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

6626

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3125 0220 6743 6900 0197 5500 1000 0066 2610 6579 1739

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de Mercadorias / Produtos | 131256461314364 06/02/2025 11:40:40 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 0023965860089 | | 20.674.369/0001-97 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0001-02 | 06/02/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA / SAÍDA |
|---|---|---|---|
| Praca Constituicao, 142 | Centro | 38440-212 | 06/02/2025 |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA ENTRADA / SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| Araguari | 1633748438 | MG | | 11:37:23 |

**FATURA / DUPLICATA**

001
06/03/2025
312,50

**CALCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 312,50 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 312,50 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | 0,000 | 0,000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE Cálculo | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTA ICMS % | ALIQUOTA IPI % |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 507 | DISPENSER PAPEL HIG ROLAO ABS | 39249000 | 0500 | 5405 | UN | 5 | 34,0000 | 170,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 10524 | DESCARTE COPO AGUA | 39249000 | 0500 | 5405 | UN | 5 | 28,5000 | 142,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |

RECEBEMOS
06/02/25
Ademir
AHBB UPA ARAGUARI

**CALCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 25746800 | | | 0,00 |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

FATURAMENTO PELO CNPJ:45.349.461-0001-02
HORARIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 16:30H
AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE COMPRAS - ADEMIR OU MARISE
ENDERECO PARA ENTREGA: PRACA DA CONSTITUICAO,142 - CENTRO
ARAGUARI - MG - CEP:38440-212
TERMO DE CONVENIO 138-2024
Trib aprox R$: 61,91 Federal, R$: 56,25 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

Mat Consumo

**RESERVADO AO FISCO**

```
07/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:06:08
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
BANCO SICOOB S.A.
------------------------------------------------
75691314070125471120100020900015110130000045088
BENEFICIARIO:
SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM
NOME FANTASIA:
SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAG
CNPJ: 41.818.239/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAG
CNPJ: 41.818.239/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            30.611
DATA DE VENCIMENTO                    07/03/2025
DATA DO PAGAMENTO                     06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO                        450,88
VALOR COBRADO                             450,88
================================================
NR.AUTENTICACAO             3.F8E.6AB.9AF.E24.948
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

SICOOB | 756-0 | Fale Conosco: 3430464818 / 3425895323

*By G360 - Movimento Sistemas | www.movimentosistemas.com.br*

**Comprovante de Entrega**

**Beneficiário**
Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda

Agência / Código Beneficiário: 3140/2547112

**Pagador**
**Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil**

**Nosso Número**: 0000209-0

| Vencimento | Número do Documento | Espécie Moeda | Valor do Documento |
|---|---|---|---|
| 07/03/2025 | 16452 1/1 | R$ | 450,88 |

**Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)**

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

| Recebemos o Título | Data | Assinatura | Data | Assinatura |
|---|---|---|---|---|
| com as caracteristicas acima | | | | |

Local de pagamento
**Evite juros, Pague seu boleto em dia. Após 5 dias de vencimento o boleto será protestado .**

Data do processamento: 06/02/2025

---

SICOOB | 756-0 | 75691.31407 01254.711201 00020.900015 1 10130000045088

**Recibo do Pagador**

| Beneficiário | CNPJ/CPF | Sacado / Beneficiário Final | Vencimento |
|---|---|---|---|
| Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda | 41.818.239/0001-50 | | 07/03/2025 |

Endereço Beneficiário / Beneficiário Final
Rua Piaui, 1729 - Brasil - Uberlandia/MG 38405317

| Nosso Número | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade Moeda | (x) Valor | Agência / Código do Beneficiário |
|---|---|---|---|---|---|
| 0000209-0 | 1 /01 | R$ | | | 3140/2547112 |

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data do Processamento | ( = ) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 05/02/2025 | 16452 1/1 | DM | Não | 06/02/2025 | 450,88 |

**ou, Pague com PIX**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Cobrar juros de R$ 0,14 por dia de atraso para pagamento a partir de 08/03/2025
Multa de R$ 9,01 após o vencimento.

( - ) Desconto / Abatimento: *0,00*
( + ) Juros / Multa
( + ) Outros Acréscimos
( = ) Valor Cobrado

**Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil**
**CNPJ:** 45.349.461/0001-02
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50
, Williams
**17402064 - Garca / SP**
Sacador/ Beneficiário Final: CPF / CNPJ:

**Fale Conosco:**
**3430464818 / 3425895323**
Souza Ribeiro

**Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número do banco Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

*By G360 - Movimento Sistemas*

---

SICOOB | 756-0 | 75691.31407 01254.711201 00020.900015 1 10130000045088

Local de pagamento
**Evite juros, Pague seu boleto em dia. Após 5 dias de vencimento o boleto será protestado .**

**Vencimento**: 07/03/2025

**Beneficiário**
Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda

CNPJ / CPF: 41.818.239/0001-50

Agência / Código Beneficiário: 3140/2547112

Endereço Beneficiário / Beneficiário Final
Rua Piaui, 1729 - Brasil - Uberlandia/MG 38405317

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 05/02/2025 | 16452 1/1 | DM | Não | 06/02/2025 | 0000209-0 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade Moeda | Valor | ( = ) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1/01 | R$ | | | 450,88 |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

( - ) Desconto / Abatimento: *0,00*

Cobrar juros de R$ 0,14 por dia de atraso para pagamento a partir de 08/03/2025
Multa de R$ 9,01 após o vencimento.

( + ) Juros / Multa
( + ) Outros Acréscimos
( = ) Valor Cobrado

***Gerado pelo sistema G360 - Movimento Sistemas***
***www.movimentosistemas.com.br***

**Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil**
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50
, Williams
**17402064 - Garca / SP**

**CNPJ:** 45.349.461/0001-02

**Fale Conosco:**
**3430464818 / 3425895323**
Souza Ribeiro

Sacador/Beneficiário Final: CPF / CNPJ:

**Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Recebemos de SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. Valor R$450,88 (Quatrocentos e Cinquenta reais e Oitenta e Oito centavos).
Emissão em 05/02/2025, Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Núm.50, - WILLIAMS,Cid. GARCA-SP
Forma de Pagto: BOLETO: (16452- Parc.:1, VLR: 450,88 VENCTO: 07/03/2025),

**NF-e núm.:** 000.016.452 **Série** 1

**Data:** / / . **Assinatura do recebedor** **RG.:**

Souza Ribeiro

**Souza Ribeiro**
SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA
RUA PIAUI, N.1729
UBERLANDIA - MG, BRASIL
CEP: 38405-317 **Fones: 3430464818 / 3425895323**

# DANFE
Documento Auxili
Nota Fiscal Eletrô
**SAIDA**
**Nº** 000.016.452
**Série** 1
**FOLHA** 1 / 1

**Chave de acesso da NF-e**
**3125 0241 8182 3900 0150 5500 1000 0164 5210 6771 3062**
*Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora*

| Natureza da operação | | Protocolo de Autorização de Uso |
|---|---|---|
| NF DE VENDA | | 131256459778361 05/02/2025 17:45:06 |
| **Inscrição estadual** | **Insc. Estadual do Subst. Trib.** | **CNPJ** |
| 0040387560092 | | 41.818.239/0001-50 |

**Destinatário / Remetente**

| Nome/Razão Social | | | | CNPJ/CPF | Data de Emissão |
|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | | 45.349.461/0001-02 | 05/02/2025 |
| **Endereço** | | **Bairro/Distrito** | | **CEP** | **Data entrada/saída** |
| RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N.50, | | WILLIAMS | | 17402-064 | 05/02/2025 |
| **Município** | **UF** | **Fone/Fax** | **Inscrição estadual** | | **Hora entrada/saída** |
| GARCA | SP | 1633748438 | | | 17:43:03 |

**Fatura**

BOLETO: (16452- Parc.:1, VLR: 450,88 VENCTO: 07/03/2025),

**Cálculo dos Impostos**

| Base calc. do ICMS | Valor do ICMS | Base calc. do ICMS ST | Valor do ST | Vlr PIS | Vlr Imp. Import | Vlr do ICMS UFDest | Valor FCP | Valor Total Prod |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 450,88 | 54,11 | 0,00 | 0,00 | 2,58 | 0,00 | 32,99 | 0,00 | 450,88 |
| **Valor do Frete** | **Valor do Seguro** | **Valor do Desconto** | **Outras Desp.** | **Vlr COFINS** | **Valor do IPI** | **Vlr do ICMS UFRem** | **Valor FCP ST** | **Valor Total Nota** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,91 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 450,88 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| Razão Social | Frete por Conta | Código ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1- Por conta do Destinatário (FOB) | | | | |
| **Endereço** | | **Munícipio** | | **UF** | **Inscrição Estadual** |
| | | | | | |

| Quantidade | Especie | Marca | Numeração | Peso Bruto | Peso Liquido |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | 0,000 | 0,000 |

**Dados do(s) Produto(s) / Serviço(s)**

| Cod. Prod. | Descrição do Produto/Serviço | NCM/SH | Cst | Cfop | UN | Qtde. | V.Unitário | V.Total Liq. | BC.ICMS | V.ICMS | V.ST | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15923 | BORRIFADOR/PULVERIZADOR 500ML NOBRE VlPis Item: R$0,27, VlCofins Item: R$1,25 | 84248990 | 000 | 6102 | UN | 8 | 5,90 | 47,20 | 47,20 | 5,66 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 103665 | BOBINA ECO ROLL 20X30 500 UN VlPis Item: R$0,82, VlCofins Item: R$3,8 | 39232190 | 000 | 6102 | UN | 12 | 11,99 | 143,88 | 143,88 | 17,27 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 10189 | BOBINA ECO ROLL 50X70 400UN VlPis Item: R$1,26, VlCofins Item: R$5,81 | 39232190 | 000 | 6102 | UN | 4 | 55,00 | 220,00 | 220,00 | 26,40 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 102806 | VASSOURA PIACAVA NYLON N 4 C/CABO 1,30CM SANCHES VlPis Item: R$0,23, VlCofins Item: R$1,05 | 96039000 | 000 | 6102 | UN | 2 | 19,90 | 39,80 | 39,80 | 4,78 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

RECEBEMOS
05/02/25
Ademir
AHBB UPA ARAGUARI

**Dados Adicionais**

Informações Adicionais: PEDIDO Nº 53803 TERMO DE CONVENIO 138-2024
AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE COMPRAS - ADEMIR OU MARISE
CONFORME A LEI NR. 13.775/2018, ART. 12 § 3º FICA EXPRESSAMENTE
CONVECIONADO ENTRE AS PARTES QUE: A PRAÇA DE PAGAMENTO SERÁ
NO DOMICILIO DO SACADOR.
BANCO: ITAU AGENCIA: 3034 C.CORRENTE: 99876-9
REF. AOS DOCS.: PED.:16417-05/02/2025

Código do Cliente: 2087 Vendedor: MATHEUS-(1) Comprador: Marise
Valor Difal e FCP a ser recolhido em GUIA: R$32,99

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): FONTE: IBPT: R$172,26 (38,21%). Sendo R$95,44 Federal e R$76,81 Estadual.
Vlr. NF-e sem os Impostos (Fonte IBPT): R$278,62

**Reservado ao fisco**

Mat. Consumo

```
07/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:06:08
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
------------------------------------------------
03399057214570000000800009401019110120000588055
BENEFICIARIO:
CIRURGIA LN SP LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGIA LN SP LTDA
CNPJ: 45.774.912/0002-30
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGIA LN SP LTDA
CNPJ: 45.774.912/0002-30
PAGADOR:
ASSOCIACAOHOSPITALARBENEFICENTEDOBR
CNPJ: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             30.612
DATA DE VENCIMENTO                     06/03/2025
DATA DO PAGAMENTO                      06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO                       5.880,55
VALOR COBRADO                            5.880,55
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.A2F.FF2.654.B58.2C9
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Santander **033-7** | **03399.05721 45700.000008 00009.401019 1 10120000588055**

Local de pagamento
**PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**

Vencimento
**06/03/2025**

Beneficiário
**CIRURGICA LN SP LTDA - 45.774.912/0002-30**
**AV INGLATERRA, 691 - TIBERY - CEP: 38405-050 - Uberlândia - MG**

Agência/Código do Beneficiário
**2298/057245-7**

| Data do documento | Nº documento | Espécie doc. | Aceite | Data processamento | Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| **10/02/2025** | **79** | **DM** | **N** | **10/02/2025** | **0000000000094** |

| Uso do banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor Documento | (=) Valor documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | **101 - COBRANÇA SIMPLES - RCR** | **R$** | | | **5.880,55** |

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

**- Após o vencimento é cobrado multa de 2% e juros de 1% ao mês.**

**- Sujeito à Protesto após 7 dias de vencimento**

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0001-02**
**RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS**
**Garça - SP - CEP: 17402-064**

Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**CIRURGICA LN SP LTDA**
AV INGLATERRA, 691
TIBERY - 38405-050
Uberlandia - MG Fone: (34) 3212-9898

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 79**
**Série 1**
*Folha 1/2*

CHAVE DE ACESSO
3125 0245 7749 1200 0230 5500 1000 0000 7918 5275 0859

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte | 131256467854660 - 10/02/2025 11:34:28 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 004.686.208/0067 | | 45.774.912/0002-30 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0001-02 | 10/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 | WILLIAMS | | 17402-064 | 10/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| Garca | SP | (16) 3374-8438 | | 11:33:25 |

**FATURA / DUPLICATA**

| Num. | 001 |
|---|---|
| Venc. | 06/03/2025 |
| Valor | R$ 5.880,55 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 5.880,55 | 705,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.880,55 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL DO IPI** | **VALOR DA COFINS** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.880,55 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | (9) Sem Frete | | | | |
| **ENDEREÇO** | | **MUNICÍPIO** | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (KG) | PESO LÍQUIDO (KG) |
|---|---|---|---|---|---|
| 45 | VOLUMES | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 585A | CATETER INTRAVENOSO FEP 18G - CAIXA COM 50 UNIDADES - SOLIDOR Lote: 032305D Quant: 200 Fab: 01/05/2023 Val: 30/04/2028 | 90183929 | 000 | 6108 | UN | 200 | 0,67 | 134,00 | 134,00 | 16,08 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 51.001.00334 | SERINGA BICO SLIP 60ML SEM AGULHA - (INJEX) CEST: 13.014.00 Lote: 5012/23 Quant: 30 Fab: 30/08/2023 Val: 30/08/2028 | 90183119 | 000 | 6108 | UN | 30 | 1,42 | 42,60 | 42,60 | 5,11 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 51.001.00356 | SERINGA TUBERCULINA BICO SLIP 1ML SEM AGULHA - CAIXA COM 1000 UNIDADES / INJEX CEST: 13.014.00 Lote: 4816/23 Quant: 100 Fab: 30/05/2023 Val: 30/05/2028 | 90183111 | 000 | 6108 | UN | 100 | 0,12 | 12,00 | 12,00 | 1,44 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 100228 | ATADURA CREPE 13 FIOS 10CMX1,80MT - PACOTE COM 12 UNIDADES - (SOFT) CEST: 13.011.00 Lote: 54020624 Quant: 1.000 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2029 | 30059090 | 000 | 6108 | UN | 1.000 | 0,48 | 480,00 | 480,00 | 57,60 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 100229 | ATADURA CREPE 13 FIOS 15CMX1,80MT - PACOTE COM 12 UNIDADES - (SOFT) CEST: 13.011.00 Lote: 56030624 Quant: 700 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2029 | 30059090 | 000 | 6108 | UN | 700 | 0,65 | 455,00 | 455,00 | 54,60 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 100230 | ATADURA CREPE 13 FIOS 20CMX1,80MT - PACOTE COM 12 UNIDADES / SOFT / CEST: 13.011.00 Lote: 57020624 Quant: 720 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2029 | 30059090 | 000 | 6108 | UN | 720 | 0,91 | 583,20 | 583,20 | 69,98 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 215 | FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO EG PACOTE COM 7 UNIDADES // Lote: 20240418 Quant: 35 Fab: 02/12/2024 Val: 01/12/2026 | 96190000 | 000 | 6108 | UN | 35 | 1,85 | 64,75 | 64,75 | 7,77 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 799900 | APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL COM 2 LAMINAS - PACOTE COM 5 UNIDADES - (MAXICOR) CEST: 20.064.00 Lote: 230508 Quant: 100 Fab: 08/05/2023 Val: 08/05/2033 | 82121020 | 000 | 6108 | UN | 100 | 0,92 | 92,00 | 92,00 | 11,04 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 214352 | ATADURA GESSADA CYSNE 15CM X 3M - CAIXA COM 20 UNIDADES - (CREMER) CEST: 13.011.00 Lote: 352262426F Quant: 300 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2029 | 30059090 | 000 | 6108 | UN | 300 | 2,89 | 867,00 | 867,00 | 104,04 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Email do Destinatario: controladoria@ahbb.org.br
Inf. Contribuinte: TERMO DE CONVENIO 138-2024 - PEDIDO No 53880 PAGAMENTO POR BOLETO BANCARIO
Calculos efetuados conforme determinacao do Convenio 236/2021 e Emenda Constitucional 87/2015: BC ICMS UF DESTINO R$ 5.880,55 , ICMS UF DESTINO R$ 352,85, ICMS UF REMETENTE R$ 0,00.
Produto destinado a Consumidor Final.

**RESERVADO AO FISCO**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**CIRURGICA LN SP LTDA**

AV INGLATERRA, 691
TIBERY - 38405-050
Uberlandia - MG Fone: (34) 3212-9898

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

**1**

**Nº 79**
**Série 1**
*Folha 2/2*

CHAVE DE ACESSO

**3125 0245 7749 1200 0230 5500 1000 0000 7918 5275 0859**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

EZA DA OPERAÇÃO

**enda Merc.Adq/Rec.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**131256467854660 - 10/02/2025 11:34:28**

IÇÃO ESTADUAL

**004.686.208/0067**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**45.774.912/0002-30**

**S DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| O PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 81 | SCALP INFUSAO INTRAVENOSA 23G LOCK PVC - CAIXA COM 100 UNIDADES - (SOLIDOR)<br>Lote: 82123101 Quant: 500 Fab: 01/10/2023 Val: 01/10/2028 | 90183929 | 000 | 6108 | UN | 500 | 0,22 | 110,00 | 110,00 | 13,20 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 6019 | MASCARA TRIPLA ELASTICA BRANCA - PACOTE COM 50 UNIDADES - (INOVEN)<br>CEST: 28.057.00 Lote: IMTT079 Quant: 5.000 Fab: 01/02/2023 Val: 01/02/2028 | 63079010 | 000 | 6108 | UN | 5.000 | 0,10 | 500,00 | 500,00 | 60,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 80 | SCALP INFUSAO INTRAVENOSA 21G LOCK PVC - CAIXA COM 100 UNIDADES - (SOLIDOR)<br>Lote: 81123081 Quant: 200 Fab: 01/08/2023 Val: 01/08/2028 | 90183929 | 000 | 6108 | UN | 200 | 0,23 | 46,00 | 46,00 | 5,52 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 00371 | SERINGA BICO SLIP 3ML SEM AGULHA - CAIXA COM 1000 UNIDADES - (INJEX)<br>CEST: 13.014.00 Lote: 5346/23 Quant: 5.000 Fab: 30/12/2023 Val: 30/12/2028 | 90183119 | 000 | 6108 | UN | 5.000 | 0,13 | 650,00 | 650,00 | 78,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 16097 | ATADURA GESSADA CYSNE 20CM X 4M - CAIXA COM 20 UNIDADES - (CREMER)<br>CEST: 13.011.00 Lote: 097262426F Quant: 160 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2027 | 30059090 | 500 | 6108 | UN | 160 | 5,36 | 857,60 | 857,60 | 102,91 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 00366 | AGULHA HIPODERMICA SEM DISPOSITIVO DE SEGURANCA - 25mm x 0,70mm (22G 1") - CAIXA COM 100 UNIDADES - (INJEX)<br>CEST: 13.015.00 Lote: 128/21 Quant: 100 Fab: 30/07/2024 Val: 30/07/2027 | 90183219 | 000 | 6108 | UN | 100 | 0,06 | 6,00 | 6,00 | 0,72 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 00367 | AGULHA HIPODERMICA SEM DISPOSITIVO DE SEGURANCA - 25mm x 0,80mm (21 G1") - CAIXA COM 100 UNIDADES - (INJEX)<br>CEST: 13.015.00 Lote: 120/23 Quant: 100 Fab: 30/11/2023 Val: 30/11/2028 | 90183219 | 000 | 6108 | UN | 100 | 0,06 | 6,00 | 6,00 | 0,72 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 216097 | ATADURA GESSADA CYSNE 20CM X 4M - CAIXA COM 20 UNIDADES - (CREMER)<br>CEST: 13.011.00 Lote: 097262427G Quant: 140 Fab: 30/07/2024 Val: 30/07/2027 | 30059090 | 000 | 6108 | UN | 140 | 5,36 | 750,40 | 750,40 | 90,05 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 100384 | SERINGA BICO LOCK 5ML SEM AGULHA - CAIXA COM 800 UNIDADES - (INJEX)<br>CEST: 13.014.00 Lote: 5663/24 Quant: 1.600 Fab: 30/04/2024 Val: 30/04/2029 | 90183119 | 000 | 6108 | UN | 1.600 | 0,14 | 224,00 | 224,00 | 26,88 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |



v. 4.0.1 - Powered by Omiexperience S/A © 2025, www.omie.com.br

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:06:08
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
ITAU UNIBANCO S.A.
----------
34191570070069143033429910900009610130000372581
BENEFICIARIO:
OSVALDO CARNEO FILHO
NOME FANTASIA:
OSVALDO CARNEO FILHO
CNPJ: 27.161.574/0001-06
BENEFICIARIO FINAL:
OSVALDO CARNEO FILHO
CNPJ: 27.161.574/0001-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
----------
NR. DOCUMENTO 30.613
DATA DE VENCIMENTO 07/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.725,81
VALOR COBRADO 3.725,81
==========
NR.AUTENTICACAO 0.3A2.E5D.B76.698.7F4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00691.430334 29910.900009 6 10130000372581**

**Local de pagamento:** Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **07/03/2025**

Beneficiário
**OSVALDO CARNEO FILHO** **CNPJ/CPF:** 27.161.574/0001-06
PAULINO CORREA, 145, , 14056614 - PLANALTO VERDE - RIBEIRAO PRETO - SP

Agência/Código Beneficiário: 0332/99109-0

| Data do documento | Núm. do documento | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 07/02/2025 | 25.389 | DMI | N | 07/02/2025 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 157 | R$ | | |

Nosso Número: 157 / 00006914 - 3

(=) Valor do Documento: **3.725,81**

**Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.**

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%
PIX, TRANSFERÊNCIA E DEP. BANCÁRIO NÃO QUITAM ESTE TÍTULO. PAGAMENTO SOMENTE ATRAVÉS DO BOLETO.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

**Pagador** - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0001-02
PRACA CONSTITUICAO, S/N , 38440212 - CENTRO - ARAGUARI - MG
**Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00691.430334 29910.900009 6 10130000372581**

**Local de pagamento:** Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **07/03/2025**

Beneficiário
**OSVALDO CARNEO FILHO** **CNPJ/CPF:** 27.161.574/0001-06
PAULINO CORREA, 145, , 14056614 - PLANALTO VERDE - RIBEIRAO PRETO - SP

Agência/Código Beneficiário: 0332/99109-0

| Data do documento | Núm. do documento | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 07/02/2025 | 25.389 | DMI | N | 07/02/2025 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 157 | R$ | | |

Nosso Número: 157 / 00006914 - 3

(=) Valor do Documento: **3.725,81**

**Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.**

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%
PIX, TRANSFERÊNCIA E DEP. BANCÁRIO NÃO QUITAM ESTE TÍTULO. PAGAMENTO SOMENTE ATRAVÉS DO BOLETO.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

**Pagador** - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0001-02
PRACA CONSTITUICAO, S/N , 38440212 - CENTRO - ARAGUARI - MG
**Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**

**Ficha de Compensação**
Autenticação mecânica

JACKMED

# OSVALDO CARNEO FILHO EPP - JACKMED

RUA PAULINO CORREA, 145 - PLANALTO VERDE
14056-614 RIBEIRAO PRETO - SP
(16) 3103-7211

**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

**25.389**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 1/2**

CHAVE DE ACESSO
3525 0227 1615 7400 0106 5500 1000 0253 8910 0026 9712

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA FORA DO ESTADO CONSUMIDOR FINAL | | **135250354687557 07/02/2025 17:49:12** |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.** | **CNPJ/CPF** |
| 797.268.463.115 | | 27.161.574/0001-06 |

**DESTINATÁRIO**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | | **45.349.461/0001-02** | 07/02/2025 |
| ENDEREÇO | | BAIRRO / DISTRITO | | CEP | DATA DA SAÍDA |
| PRACA DA CONSTITUICAO | | CENTRO | | 38440-212 | **07/02/2025** |
| MUNICIPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DA SAÍDA |
| ARAGUARI | MG | (34) 3512-2300 | | | **17:49:09** |

**FATURA / DUPLICATA**

| PARCELAS | | | |
|---|---|---|---|
| 001 07/03/2025 3.725,81 | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| B. CÁLC ICMS | VLR ICMS | B. CÁLC ICMS ST | VLR ICMS ST | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 334,85 | 40,16 | 0,00 | 0,00 | 3.725,81 |

| VLR FRETE | VLR SEGURO | VLR DESCONTO | OUTRAS DESP | VLR IPI | VLR APROX TRIB | TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 149,02 | **3.725,81** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0-Remetente | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 24 | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ. ICMS | V.APROX. TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22 | ALGODAO ORTOPEDICO 10CM C/12 ( 1 ) - ORTOBOM L311 V09/29<br>Lote=311 Fab=03/09/2024 Val=01/09/2029 Qtd=10 | 90211020 | 020 | 6108 | DZ | 10 | 6,12 | 61,20 | 61,20 | 7,34 | 12,00 | 2,45 |
| 22 | ALGODAO ORTOPEDICO 10CM C/12 ( 1 ) - ORTOBOM L313 V11/29<br>Lote=313 Fab=25/11/2024 Val=02/11/2029 Qtd=15 | 90211020 | 020 | 6108 | DZ | 15 | 6,12 | 91,80 | 91,80 | 11,01 | 12,00 | 3,67 |
| 23 | ALGODAO ORTOPEDICO 15CM C/12 - ORTOBOM L310 V08/29<br>Lote=310 Fab=14/10/2024 Val=01/08/2029 Qtd=33 | 90211020 | 040 | 6108 | DZ | 33 | 8,88 | 293,04 | 0,00 | 0,00 | | 11,72 |
| 128 | SONDA ENDOTRAQUEAL C/B 7.0 - SOLIDOR L28924012 V01/29<br>Lote=28924012 Fab=22/01/2024 Val=22/01/2029 Qtd=20 | 90183929 | 040 | 6108 | UN | 20 | 3,58 | 71,60 | 0,00 | 0,00 | | 2,86 |
| 546 | CATETER INTRAVENOSO 22 AZUL C/50 - SOLIDOR L042407F V06/29<br>Lote=042407F Fab=01/06/2024 Val=30/06/2029 Qtd=3.000 | 90183929 | 040 | 6108 | UN | 3.000 | 0,94 | 2.820,00 | 0,00 | 0,00 | | 112,80 |
| 1114 | SONDA ENDOTRAQUEAL C/B 8.0 - SOLIDOR L29123031 V03/28<br>Lote=29123031 Fab=31/03/2023 Val=31/03/2028 Qtd=20 | 90183929 | 040 | 6108 | UN | 20 | 3,49 | 69,80 | 0,00 | 0,00 | | 2,79 |
| 2794 | CAT. SIMPLES 4-0 C/A3 3/8 S340CR30 75CM C/24 - SHALON L0360523055 V05/26<br>Lote=0360523055 Fab=01/05/2023 Val=31/05/2026 Qtd=24 | 30061090 | 040 | 6108 | ENV | 24 | 4,58 | 109,92 | 0,00 | 0,00 | | 4,40 |
| 4920 | MALHA TUBULAR 08CM - MSO L100579 V01/29<br>Lote=100579 Fab=27/02/2024 Val=10/01/2029 Qtd=10 | 60029010 | 000 | 6108 | UN | 10 | 11,24 | 112,40 | 112,40 | 13,48 | 12,00 | 4,50 |
| 5195 | FITA AUTOCLAVE 19X30 CX.C/60 - ESTERILIZACAO - HOSPFLEX L0012 V11/25<br>Lote=0012 Fab=01/11/2022 Val=30/11/2025 Qtd=5 | 48114110 | 000 | 6108 | UNI | 5 | 4,82 | 24,10 | 24,10 | 2,89 | 12,00 | 0,96 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| TERMO DE CONVENIO 138/2024.<br>PEDIDO No 53881 | |

BOLETO JUNTO A NOTA FISCAL

Luiza Martins O. Godoi
FARMACÊUTICA
CRF-MG 32976

**OSVALDO CARNEO FILHO EPP - JACKMED**

**RUA PAULINO CORREA, 145 - PLANALTO VERDE**
**14056-614 RIBEIRAO PRETO - SP**
**(16) 3103-7211**

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

**25.389**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 2/2**

CHAVE DE ACESSO
3525 0227 1615 7400 0106 5500 1000 0253 8910 0026 9712

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA FORA DO ESTADO CONSUMIDOR FINAL | | **135250354687557 07/02/2025 17:49:12** |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.** | **CNPJ/CPF** |
| 797.268.463.115 | | 27.161.574/0001-06 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ. ICMS | V.APROX. TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5799 | MALHA TUBULAR 06CM - MSO L100579 V01/29<br>Lote=100579 Fab=27/02/2024 Val=10/01/2029 Qtd=5 | 60029010 | 000 | 6108 | RL | 5 | 9,07 | 45,35 | 45,35 | 5,44 | 12,00 | 1,81 |
| 6085 | SONDA FOLEY 22 3 VIAS - WELL LEAD L10012141 V10/27<br>Lote=10012141 Fab=01/10/2022 Val=30/10/2027 Qtd=5 | 90183921 | 040 | 6108 | UN | 5 | 5,32 | 26,60 | 0,00 | 0,00 | | 1,06 |

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:06:08
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
BANCO SICOOB S.A.
----------
75691403330103176320200761760016110120000122680
BENEFICIARIO:
EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA
NOME FANTASIA:
EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 20.674.369/0001-97
BENEFICIARIO FINAL:
EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 20.674.369/0001-97
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
----------
NR. DOCUMENTO 30.614
DATA DE VENCIMENTO 06/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.226,80
VALOR COBRADO 1.226,80
==========
NR.AUTENTICACAO D.D3B.828.D2C.B3D.A1B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SICOOB | 756 | **Recibo do Pagador**

| Pagador | Vencimento | Coop Contr/Cód. Beneficiário | Espécie Moeda | Quantidade |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 06/03/2025 | 4033/317632 | R$ | 0,00 |

| Beneficiário | Valor documento | (-) Desconto / Abatimento | (+) Mora/Multa | (=) Valor cobrado |
|---|---|---|---|---|
| EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA 20.674.369/0001-97<br>ARTHUR BERNARDES - 1438 MARTINS<br>Uberlândia - MG 38400-368 | 1.226,80 | | | |
| | Nosso Número: 7617-6 | | Nº Documento: 6628 | |

Autenticação Mecânica

---

SICOOB | 756 | **75691.40333 01031.763202 00761.760016 1 10120000122680**

Local de pagamento
**PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB**

Vencimento: **06/03/2025**

Beneficiário
**EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA** **20.674.369/0001-97**

Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário: **4033/317632**

| Data do documento | N. documento | Espécie | Aceite | Data processamento | Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| 06/02/2025 | 6628 | DM | N | 06/02/2025 | 7617-6 |

| Nº da Conta / Respons. | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | Valor documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | R$ | 0,00 | | 1.226,80 |

Instruções

**A partir 07/03/2025 Juros 0,50%/dia.**
**A partir 07/03/2025 Multa de 2%.**
**Não conceder desconto.**

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 4033 SICOOB CREDICOPA

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0001-02
PRAÇA CONSTITUIÇÃO
CENTRO
ARAGUARI - MG 38440-212

Beneficiário final:

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA - ME

R ARTHUR BERNARDES 1438, 1438

MARTINS - 38400-368

Uberlandia - MG

3432256266

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

6628

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3125 0220 6743 6900 0197 5500 1000 0066 2810 6512 7396

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de Mercadorias / Produtos | 131256461368025 06/02/2025 12:05:01 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 0023965860089 | | 20.674.369/0001-97 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0001-02 | 06/02/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA / SAÍDA |
|---|---|---|---|
| Praca Constituicao, 142 | Centro | 38440-212 | 06/02/2025 |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA ENTRADA / SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| Araguari | 1633748438 | MG | | 12:02:22 |

**FATURA / DUPLICATA**

001
06/03/2025
1.226,80

**CALCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.226,80 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.226,80 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | 0,000 | 0,000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE | VALOR | | ALIQUOTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | Cálculo | ICMS | IPI | ICMS % | IPI % |
| 381 | COPO P/ CAFE 50ML REFIL C/ 100UN COPOPLAST | 39241000 | 0500 | 5405 | PCT | 25 | 1,8000 | 45,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 200 | COPO P/AGUA 200ML REFIL 100UN | 39241000 | 0500 | 5405 | PCT | 100 | 3,8000 | 380,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 33250 | PANO MULTIUSO SLIM (ROLO C/ 28CM X 300M PICOTADO) | 56031290 | 0500 | 5405 | PCT | 6 | 90,0000 | 540,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 731 | REFIL RODO PLASTICO RODOX EVA 60CM (4 FUROS) | 64062000 | 0500 | 5405 | UN | 3 | 14,0000 | 42,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 4070 | SACO PLASTICO ADESIVADO 5X7CM+ 3CM 100UN | 39232990 | 0500 | 5405 | PCT | 36 | 5,0000 | 180,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 1445 | SUPORTE LT S/ CABO COM BRACADEIRA | 39269090 | 0500 | 5405 | UN | 2 | 19,9000 | 39,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |

RECEBEMOS
06/02/25
Ademir
AHBB UPA ARAGUARI

**CALCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 25746800 | | | 0,00 |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

FATURAMENTO PELO CNPJ:45.349.461-0001-02
HORARIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 16:30H
AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE COMPRAS - ADEMIR OU MARISE
ENDERECO PARA ENTREGA: PRACA DA CONSTITUICAO,142 - CENTRO
ARAGUARI - MG - CEP:38440-212
TERMO DE CONVENIO 138-2024
Trib aprox R$: 210,99 Federal, R$: 220,82 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIRFITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

Mat Consumo

CONFERIDO

**RESERVADO AO FISCO**

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:06:09
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
----------
03399057214570000000800010801017410120000019060
BENEFICIARIO:
CIRURGIA LN SP LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGIA LN SP LTDA
CNPJ: 45.774.912/0002-30
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGIA LN SP LTDA
CNPJ: 45.774.912/0002-30
PAGADOR:
ASSOCIACAOHOSPITALARBENEFICENTEDOBR
CNPJ: 45.349.461/0001-02
----------
NR. DOCUMENTO 30.615
DATA DE VENCIMENTO 06/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 190,60
VALOR COBRADO 190,60
==========
NR.AUTENTICACAO 0.729.AD7.0F7.8A8.71F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Santander | **033-7** | **03399.05721 45700.000008 00010.801017 4 10120000019060**

Local de pagamento
**PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**

Vencimento
**06/03/2025**

Beneficiário
**CIRURGICA LN SP LTDA - 45.774.912/0002-30**
**AV INGLATERRA, 691 - TIBERY - CEP: 38405-050 - Uberlândia - MG**

Agência/Código do Beneficiário
**2298/057245-7**

| Data do documento | Nº documento | Espécie doc. | Aceite | Data processamento |
|---|---|---|---|---|
| **10/02/2025** | **80** | **DM** | **N** | **10/02/2025** |

Nosso número
**0000000000108**

| Uso do banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor Documento |
|---|---|---|---|---|
| | **101 - COBRANÇA SIMPLES - RCR** | **R$** | | |

(=) Valor documento
**190,60**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

**- Após o vencimento é cobrado multa de 2% e juros de 1% ao mês.**

**- Sujeito à Protesto após 7 dias de vencimento**

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0001-02**
**RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS**
**Garça - SP - CEP: 17402-064**

Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**CIRURGICA LN SP LTDA**
AV INGLATERRA, 691
TIBERY - 38405-050
Uberlandia - MG Fone: (34) 3212-9898

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 80**
**Série 1**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
3125 0245 7749 1200 0230 5500 1000 0000 8017 4047 8767

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte | 131256467855111 - 10/02/2025 11:34:40 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 004.686.208/0067 | | 45.774.912/0002-30 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0001-02 | 10/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 | WILLIAMS | | 17402-064 | 10/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| Marca | SP | (16) 3374-8438 | | 11:34:04 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Núm. | 001 |
| Venc. | 06/03/2025 |
| Valor | R$ 190,60 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 190,60 | 22,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 190,60 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL DO IPI** | **VALOR DA COFINS** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 190,60 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | (9) Sem Frete | | | | |
| **ENDEREÇO** | | **MUNICÍPIO** | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (KG) | PESO LÍQUIDO (KG) |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | VOLUME | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 004741 | CAPTOPRIL 25MG - CAIXA COM 600 COMPIRMIDOS - (PRATI)<br>CEST: 13.002.00 Lote: 23L378 Quant: 120 Fab: 01/11/2023 Val: 30/05/2025 | 30049069 | 000 | 6108 | UN | 120 | 0,05 | 6,00 | 6,00 | 0,72 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 006278 | FUROSEMIDA 40MG - CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS - (PRATI)<br>CEST: 13.002.00 Lote: 23H33A Quant: 500 Fab: 01/08/2023 Val: 30/08/2025 | 30049076 | 000 | 6108 | UN | 500 | 0,07 | 35,00 | 35,00 | 4,20 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 07040006 | ATROPINA (SULFATO) 0,25MG/ML - CAIXA COM 100 AMPOLAS DE 1ML - (ATROFARMA) - (FARMACE)<br>CEST: 13.003.00 Lote: AT23E037 Quant: 100 Fab: 01/07/2023 Val: 30/05/2025 | 30039099 | 000 | 6108 | UN | 100 | 0,91 | 91,00 | 91,00 | 10,92 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 1619600 | NEOMICINA (SULFATO) + BACITRACINA ZINCICA 5+250 PDA 10GR - (BELFAR)<br>CEST: 13.002.01 Lote: 054056 Quant: 20 Fab: 01/05/2024 Val: 30/05/2026 | 30042079 | 000 | 6108 | UN | 20 | 2,93 | 58,60 | 58,60 | 7,03 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Email do Destinatario: controladoria@ahbb.org.br
Inf. Contribuinte: TERMO DE CONVENIO 138-2024 - PEDIDO No 53873 PAGAMENTO POR BOLETO BANCARIO
Calculos efetuados conforme determinacao do Convenio 236/2021 e Emenda Constitucional 87/2015: BC ICMS UF DESTINO R$ 190,60 , ICMS UF DESTINO R$ 11,44, ICMS UF REMETENTE R$ 0,00.
Produto destinado a Consumidor Final.

**RESERVADO AO FISCO**

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:06:09
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
ITAU UNIBANCO S.A.
---
34191091233416834813330159690004110420000072502
BENEFICIARIO:
BENEFICIO FACIL SERVS LTDA
NOME FANTASIA:
BENEFICIO FACIL SERVS LTDA
CNPJ: 06.353.068/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
BENEFICIO FACIL SERVS LTDA
CNPJ: 06.353.068/0001-30
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
---
NR. DOCUMENTO 30.616
DATA DE VENCIMENTO 05/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 725,02
VALOR COBRADO 725,02
==========
NR.AUTENTICACAO E.F59.FDC.AFF.DCD.E5C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Boleto registrado com sucesso.

**Banco Itaú S.A.** | **341-7** | **Recibo do Pagador**

**34191091233416834813330159690004110420000072502**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Local de Pagamento**<br>Pagável em qualquer banco ou via internet, até o vencimento | | | | | **Data de Vencimento**<br>06/03/2025 |
| **Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço:**<br>BENEFICIO FACIL SERVICOS LTDA - 06353068000130 | | | | | **Agência/Código Beneficiário**<br>8133 / 01596 - 9 |
| **Data do documento**<br>03/03/2025 | **Núm. do documento**<br>12341683 | **Espécie doc**<br>DM | **Aceite**<br>N | **Data Processamento**<br>03/03/2025 | **Nosso Número**<br>12341683 |
| **Uso do Banco** | **Carteira**<br>109 | **Espécie**<br>R$ | **Quantidade** | **Valor** | **(=) Valor do Documento**<br>725,02 |
| **Instruções**<br>ATENÇÃO: PEDIDO SERÁ CONFIRMADO EM D+1 MEDIANTE CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO BANCÁRIO<br>Pagamentos em cheque serão liberados somente após a compensação dos mesmos (aprox. 3 dias úteis após o pagamento)<br>OPERAÇÃO SEM DESCONTO<br>Data limite para pagamento em até 30 dias após o vencimento.<br>Pedido nº 12341683 | | | | | **(-) Descontos/Abatimentos**<br>**(+) Juros/Multa**<br>**(=) Valor Pago**<br>725,02 |

**Nome do Pagador:** ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45349461000102
**Endereço:** - - /
**Sacador/Avalista:** ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

**Autenticação Mecânica**

---

**Banco Itaú S.A.** | **341-7**

**34191091233416834813330159690004110420000072502**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Local de Pagamento**<br>Pagável em qualquer banco ou via internet, até o vencimento | | | | | **Data de Vencimento**<br>06/03/2025 |
| **Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço:**<br>BENEFICIO FACIL SERVICOS LTDA: 06353068000130 | | | | | **Agência/Código Beneficiário**<br>8133 / 01596 |
| **Data do documento**<br>03/03/2025 | **Núm. do documento**<br>12341683 | **Espécie doc**<br>DM | **Aceite**<br>N | **Data Processamento**<br>03/03/2025 | **Nosso Número**<br>12341683 |
| **Uso do Banco** | **Carteira**<br>109 | **Espécie**<br>R$ | **Quantidade** | **Valor** | **(=) Valor do Documento**<br>725,02 |
| **Instruções**<br>ATENÇÃO: PEDIDO SERÁ CONFIRMADO EM D+1 MEDIANTE CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO BANCÁRIO<br>Pagamentos em cheque serão liberados somente após a compensação dos mesmos (aprox. 3 dias úteis após o pagamento)<br>OPERAÇÃO SEM DESCONTO<br>Data limite para pagamento em até 30 dias após o vencimento.<br>Pedido nº 12341683 | | | | **Utilize o QRCode para pagamento por PIX** | **(-) Descontos/Abatimentos**<br>**(+) Juros/Multa**<br>**(=) Valor Pago**<br>725,02 |

**Nome do Pagador:** ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45349461000102
**Endereço:** - - /
**Sacador/Avalista:** ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

**Ficha de Compensação**
**Autenticação Mecânica**

Nota de Débito nº 12341683

| Dados da Prestação de Serviço | | | |
|---|---|---|---|
| **NFS-e:** | | **Série:** 1 | **Emissão:** |
| **Valor dos Serviços:** | R$ 80,92 | **Código de Verificação:** | |

| Prestador de Serviços | |
|---|---|
| **Razão Social/Nome:** | Benefício Fácil Serviços LTDA. |
| **CPF/CNPJ:** | 06.353.068/0001-30 |
| **Endereço:** | Av. Fagundes Filho, 141, 14º andar - Vila Monte Alegre - São Paulo - SP - 04304-010 |
| **Telefone:** | 3003-3590 |

| Tomador de Serviços | |
|---|---|
| **Razão Social/Nome:** | ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL |
| **CPF/CNPJ:** | 45.349.461/0001-02 |
| **Endereço:** | |

**Atividade BF**

Agenciamento e intermediação de aquisição de benefícios para terceiros, em sistema convencional ou eletrônico, por meio magnético ou similar.

**Descrição do Demonstrativo de Benefícios**

Reembolso de pagamento referente a aquisição de vales-transporte, vales-refeição, vales-alimentação e similares para terceiros.

**Nota de Débito composta pelos pedidos nº**

**Outras Informações**

| Código | Itens | Quantidade | Unitário | Valor Itens |
|---|---|---|---|---|
| 6091 | Expresso Araguari - Araguari X Uberlândia | 38 | R$ 16,95 | R$ 644,10 |
| | | | **Valor Total de Nota de Débito:** | **R$ 644,10** |

**Resumo**

| | |
|---|---|
| Total da Nota de Débito | R$ 644,10 |
| Taxas deste pedido | R$ 80,92 |
| | |
| Valor Total a pagar: | R$ 725,02 |

**Informações Adicionais**

Para verificar a autenticidade da NFS-e BF acesse: https://nfe.prefeitura.sp.gov.br/publico/verificacao.aspx

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:06:09
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
BANCO SICOOB S.A.
---
75691426440109853680601670340015300130000152250
BENEFICIARIO:
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
NOME FANTASIA:
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 31.396.050/0001-63
BENEFICIARIO FINAL:
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 31.396.050/0001-63
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
---
NR. DOCUMENTO 30.617
DATA DE VENCIMENTO 07/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.522,50
VALOR COBRADO 1.522,50
==========
NR.AUTENTICACAO E.3AC.D57.FCD.A43.070
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SICOOB | 756-0 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário
**DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA**

CPF/CNPJ do beneficiário
31.396.050/0001-63

Vencimento
**07/03/2025**

Endereço do beneficiário
RUA MARCIANO SANTOS, 731 - ARAGUARI MG

Agência/Código do beneficiário
4264/985368

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 07/02/2025 | 10073/01 | DM | N | 07/02/2025 | 16703-4 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | R$ | | | **1.522,50** |

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.
Cobrar multa de 3,00% apos o vencimento
Cobrar mora de R$ 5,02 por dia apos o vencimento

(-) Desconto

(-) Outras deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
17402-064 WILLIAMS GARCA SP

CPF/CNPJ do pagador
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Código de Baixa
16703-4

Beneficiário final:

Recebimento através do cheque núm. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica

SICOOB | 756-0 | 75691.42644 01098.536806 01670.340015 3 00130000152250

Local de pagamento
**PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO**

Vencimento
**07/03/2025**

Beneficiário
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ do beneficiário
31.396.050/0001-63

Agência/Código do beneficiário
4264/985368

Endereço do beneficiário
RUA MARCIANO SANTOS, 731 - ARAGUARI MG - 38440128

Nosso Número
16703-4

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 07/02/2025 | 10073/01 | DM | N | 07/02/2025 | **1.522,50** |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (-) Desconto |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | R$ | | | |

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.
Cobrar multa de 3,00% apos o vencimento
Cobrar mora de R$ 5,02 por dia apos o vencimento

(-) Outras deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
17402-064 WILLIAMS GARCA SP

CPF/CNPJ do pagador
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Código de Baixa
16703-4

Beneficiário final::



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Corte na linha pontilhada

DM LOGÍSTICA HOSPITALAR

# DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

RUA MARCIANO SANTOS, 731 - CENTRO
38440-128 ARAGUARI - MG

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.010.073
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0231 3960 5000 0163 5500 1000 0100 7311 0304 0505

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC | | 131256464118614 07/02/2025 14:54:51 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ/CPF |
| 003.266.967/0067 | | 31.396.050/0001-63 |

**DESTINATÁRIO**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0001-02 | 07/02/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | | CEP | DATA DA SAÍDA |
| R DR ORLANDO T SANTOS, 50 | WILLIAMS | | 17402-064 | 07/02/2025 |
| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
| GARCA | SP | | | 00:00:00 |

**FATURA / DUPLICATA**

| PARCELAS | | | |
|---|---|---|---|
| 001 07/03/2025 1.522,50 | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| B. CÁLC ICMS | VLR ICMS | B. CÁLC ICMS ST | VLR ICMS ST | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.522,50 | 182,70 | 0,00 | 0,00 | 1.522,50 |

| VLR FRETE | VLR SEGURO | VLR DESCONTO | OUTRAS DESP | VLR IPI | TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.522,50 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0-Remetente | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | VOLUMES | DIVERSAS | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | NCM | CST | CFOP | UND. | QTDE. | VALOR UNIT. | TOTAL BRUTO | BASE ICMS | ALÍQ. ICMS | VALOR ICMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6737 | AEROLIN GOTAS 10ML<br>Lote: R86S / Fabr.: 01/04/2024 / Val.: 30/09/2025 | 30049039 | 000 | 6102 | UND | 2 | 31,90 | 63,80 | 63,80 | 12 | 7,66 |
| 1221 | AMOXICILINA (AB) 50MG/ML+CLAVULANATO DE POTASSIO 12.5MG/ML FR 75ML<br>Lote: NP0711 / Fabr.: 01/01/2024 / Val.: 30/12/2025 | 30041012 | 000 | 6102 | UND | 5 | 29,90 | 149,50 | 149,50 | 12 | 17,94 |
| 3844 | IBUPROFENO 100MG/ML SUS OR<br>Lote: 2408337 / Fabr.: 26/06/2021 / Val.: 30/07/2026 | 30049029 | 000 | 6102 | UND | 30 | 6,90 | 207,00 | 207,00 | 12 | 24,84 |
| 6331.1 | OMEPRAZOL 20MG CPS<br>Lote: 2412135 / Fabr.: 21/08/2024 / Val.: 31/08/2026 | 30049069 | 000 | 6102 | UND | 168 | 0,15 | 25,20 | 25,20 | 12 | 3,02 |
| 1583 | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG FR-AMP<br>Lote: 25961784 / Fabr.: 30/04/2024 / Val.: 30/04/2026 | 30043933 | 000 | 6102 | UND | 200 | 4,99 | 998,00 | 998,00 | 12 | 119,76 |
| 10468 | TINTURA DE BENJOIN 20% 1 LITRO<br>Lote: M37336 / Fabr.: 01/04/2024 / Val.: 30/04/2026 | 30039099 | 000 | 6102 | FR | 1 | 79,00 | 79,00 | 79,00 | 12 | 9,48 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R$ 91,35<br>Nota fiscal refere-se ao pedido: 2595<br>Representante: 000002-DIANE KAMILLA ALVES CAMILO (FUNCIONARIO)<br>PEDIDO N.53871 TERMO DE CONVENIO 138/2024 BANCO 756 AGENCIA 4264 CONTA 40417/9. A empresa reconhece e autoriza a retencao de tributos (1,2%) nos pagamentos a fornecedores pelo Poder Executivo, conforme estabelecido no DECRETO N.10.867 DE 25 DE SETEMBRO DE 2023.<br>EC 87/15 - DIFAL. FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 91,35 / ICMS interestadual para UF remetente: 0,00 | |

```
07/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:06:09
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191570070069135033429910900009110130000176368
BENEFICIARIO:
OSVALDO CARNEO FILHO
NOME FANTASIA:
OSVALDO CARNEO FILHO
CNPJ: 27.161.574/0001-06
BENEFICIARIO FINAL:
OSVALDO CARNEO FILHO
CNPJ: 27.161.574/0001-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             30.618
DATA DE VENCIMENTO                     07/03/2025
DATA DO PAGAMENTO                      06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO                       1.763,68
VALOR COBRADO                            1.763,68
================================================
NR.AUTENTICACAO            0.433.A51.29D.889.60D
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00691.350334 29910.900009 1 10130000176368

**Local de pagamento:** Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **07/03/2025**

Beneficiário
**OSVALDO CARNEO FILHO** **CNPJ/CPF:** 27.161.574/0001-06
PAULINO CORREA, 145, , 14056614 - PLANALTO VERDE - RIBEIRAO PRETO - SP

Agência/Código Beneficiário: 0332/99109-0

| Data do documento | Núm. do documento | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 07/02/2025 | 25.387 | DMI | N | 07/02/2025 |

Nosso Número: 157 / 00006913 - 5

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 157 | R$ | | |

(=) Valor do Documento: **1.763,68**

**Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.**

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%
PIX, TRANSFERÊNCIA E DEP. BANCÁRIO NÃO QUITAM ESTE TÍTULO. PAGAMENTO SOMENTE ATRAVÉS DO BOLETO.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

**Pagador -** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0001-02
PRACA CONSTITUICAO, S/N , 38440212 - CENTRO - ARAGUARI - MG
**Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00691.350334 29910.900009 1 10130000176368

**Local de pagamento:** Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **07/03/2025**

Beneficiário
**OSVALDO CARNEO FILHO** **CNPJ/CPF:** 27.161.574/0001-06
PAULINO CORREA, 145, , 14056614 - PLANALTO VERDE - RIBEIRAO PRETO - SP

Agência/Código Beneficiário: 0332/99109-0

| Data do documento | Núm. do documento | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 07/02/2025 | 25.387 | DMI | N | 07/02/2025 |

Nosso Número: 157 / 00006913 - 5

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 157 | R$ | | |

(=) Valor do Documento: **1.763,68**

**Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.**

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%
PIX, TRANSFERÊNCIA E DEP. BANCÁRIO NÃO QUITAM ESTE TÍTULO. PAGAMENTO SOMENTE ATRAVÉS DO BOLETO.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

**Pagador -** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0001-02
PRACA CONSTITUICAO, S/N , 38440212 - CENTRO - ARAGUARI - MG
**Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**



**Ficha de Compensação**
Autenticação mecânica

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

**25.387**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 1/1**

## OSVALDO CARNEO FILHO EPP - JACKMED

**RUA PAULINO CORREA, 145 - PLANALTO VERDE**
**14056-614 RIBEIRAO PRETO - SP**
**(16) 3103-7211**

CHAVE DE ACESSO
3525 0227 1615 7400 0106 5500 1000 0253 8710 0026 9696

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA FORA DO ESTADO CONSUMIDOR FINAL | | **135250354673550 07/02/2025 17:47:00** |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.** | **CNPJ/CPF** |
| 797.268.463.115 | | 27.161.574/0001-06 |

**DESTINATÁRIO**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | **45.349.461/0001-02** | 07/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| PRACA DA CONSTITUICAO | CENTRO | | 38440-212 | **07/02/2025** |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| ARAGUARI | MG | (34) 3512-2300 | | **17:46:58** |

**FATURA / DUPLICATA**

| PARCELAS | | | |
|---|---|---|---|
| 001 07/03/2025 1.763,68 | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| B. CÁLC ICMS | VLR ICMS | B. CÁLC ICMS ST | VLR ICMS ST | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.763,68 |

| VLR FRETE | VLR SEGURO | VLR DESCONTO | OUTRAS DESP | VLR IPI | VLR APROX TRIB | TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 70,55 | **1.763,68** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0-Remetente | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 24 | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ. ICMS | V.APROX. TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6275 | SORO GLICOFISIOLOGICO 5% 500ML BOLSA PVC L8971 24 V06/26<br>Lote=897124 Fab=04/06/2024 Val=05/06/2026 Qtd=140 | 30049099 | 060 | 6108 | BS | 140 | 5,45 | 763,00 | 0,00 | 0,00 | | 30,52 |
| 6306 | SORO GLICOSADO 250ML C/35 BOLSA - JP L9443 24 V08/26<br>Lote=944324 Fab=27/08/2024 Val=28/08/2026 Qtd=50 | 30049099 | 060 | 6108 | UN | 50 | 4,68 | 234,00 | 0,00 | 0,00 | | 9,36 |
| 6320 | AGUA BI DEST 1000ML CX.C/10 BOLSA - JP L10109 24 V12/26<br>Lote=1010924 Fab=02/12/2024 Val=03/12/2026 Qtd=90 | 30049099 | 060 | 6108 | BL | 90 | 8,28 | 745,20 | 0,00 | 0,00 | | 29,81 |
| 8006 | CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL OR 20ML HIPOLABOR LISTA B1 L1612/23 V09/25<br>Lote=1612/23 Fab=04/10/2023 Val=30/09/2025 Qtd=6 | 30049069 | 060 | 6108 | FR | 6 | 3,58 | 21,48 | 0,00 | 0,00 | | 0,86 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PEDIDO No 53874<br>TERMO DE CONVENIO 138/2024.<br>PEDIDO No 53874 | |

BOLETO JUNTO A NOTA FISCAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3028-7 - ARAGUARI
CONTA: 1.098.296-8

FAVORECIDO: JULIANA BRETAS VELOSO
CPF/CNPJ: 160.835.466-05
VALOR: R$ 2.595,65
DEBITO EM: 06/03/2025
==========
DOCUMENTO: 030619
AUTENTICACAO SISBB: 7.73D.F97.B9A.FC0.64C

DISPENSA POR ANTECIPAÇÃO DE CONTRATO DE EXPERIÊNCIA

SR(a). JULIANA BRETAS VELOSO

Ao Sr(a) Vimos pela presente comunicar-lhe que, não mais convindo manter o seu contrato de experiência, cujo término está previsto para o dia 01/03/2025 prazo acordado.

Sendo assim, a partir de 26/02/2025 não mais serão necessários seus serviços.
Agradecemos pela atenção.

Pedimos a devolução da presente com seu "CIENTE"

Att,

.....

GARCA, 26 de Fevereiro de 2025

CIENTE,

.....
RESPONSÁVEL QUANDO MENOR

.....Juliana Bretas Veloso
ASSINATURA DO EMPREGADO

Scanned with CamScanner

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 45.349.461/0024-07 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| Avenida PC CONSTITUICAO, 142 | | | | CENTRO |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| ARAGUARI | MG | 38.440-212 | 8610-1/02 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | JULIANA BRETAS VELOSO | | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | | 13 Bairro |
| Rua EDNA TEIXEIRA, 410 | | | | | CENTRO |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | | 18 CPF |
| ARAGUARI | MG | 38.440-000 | 1608354 - 6605 | | 160.835.466-05 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | | |
| 24/09/2004 | RAQUEL BRETAS DE OLIVEIRA | | | | |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 1.809,79 | 01/12/2024 | | 26/02/2025 | RA2 |

| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador |
|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 01 - Empregado |

| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral |
|---|---|
| | |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

**VERBAS RESCISÓRIAS**

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 26/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 1.315,60 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20% | R$ 263,12 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno 7,42 horas 50,00% | R$ 36,71 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R$ 0,00 | 57 Gorjetas | R$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R$ 6,67 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R$ 60,72 |
| 62 Salário-Família | R$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional 2/12 avos | R$ 354,20 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 3/12 avos | R$ 531,30 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 177,10 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R$ 0,00 | **TOTAL BRUTO** | **R$ 2.745,42** |

**DEDUÇÕES**

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimentícia | R$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias | R$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R$ 123,21 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 26,56 |
| 114.1 IRRF | R$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 149,77** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 2.595,65** |

Scanned with CamScanner

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 30.521.854-6

FAVORECIDO: KATTYANE DE LOURDES NEIVA
CPF/CNPJ: 133.373.856-05
VALOR: R$ 1.047,69
DEBITO EM: 06/03/2025
==========
DOCUMENTO: 030620
AUTENTICACAO SISBB: 6.94A.F0F.CB5.28C.041

## RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

| Código | Nome do empregado | Identidade | CPF | Número conta | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| Empregados | | | | | |
| 9735 | ADEMIR GONCALVES DE SOUZA | 23722782 | 704.428.359-49 | 81497-0 | 1.937,05 |
| 1 | ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA | 13220100643 | 132.201.006-43 | 80780-x | 2.278,66 |
| 2 | ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIF | 14117395 | 070.102.436-46 | 81508-x | 1.680,43 |
| 9555 | ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS | 081205 | 081.205.766-08 | 80783-4 | 1.680,43 |
| 9556 | ALINE RODRIGUES SILVA | 19162373 | 128.772.696-80 | 81510-1 | 3.347,28 |
| 9557 | AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS | 18698114 | 120.692.296-61 | 81494-6 | 3.468,96 |
| 9558 | ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIR | 16045123697 | 160.451.236-97 | 80788-5 | 1.745,43 |
| 9560 | ANA CARLA ARAUJO | | 022.927.925-24 | 80789-3 | 1.745,43 |
| 9561 | ANA JULIA RUIZ SALES | 17448971662 | 174.489.716-62 | 80790-7 | 1.494,66 |
| 9562 | ANDREA DA COSTA SILVEIRA | | 007.045.056-06 | 81498-9 | 2.271,13 |
| 9563 | ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO | | 645.479.061-49 | 78861-9 | 1.680,43 |
| 9564 | ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA | | 089.889.266-09 | 81857-7 | 1.681,40 |
| 9565 | ANNA LEIA SANTOS BORGES | | 171.091.986-85 | 80963-2 | 2.829,49 |
| 9568 | APARECIDA MAURA DOS SANTOS AI | 6838062 | 966.492.246-34 | 81487-3 | 2.468,64 |
| 9569 | BIANCA PEREIRA BORGES | | 085.276.766-80 | 80072-4 | 1.680,43 |
| 9571 | BRENDA GONCALVES CHIOVATO | | 139.826.236-69 | 80796-6 | 1.433,27 |
| 9576 | CAMILA DE MORAIS E SANTOS | 18827029 | 102.448.076-39 | 82139-X | 1.036,93 |
| 9575 | CAMILA ELEN GONCALVES DE PAUL | | 134.357.056-55 | 80763-0 | 2.322,45 |
| 9724 | CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBE | | 156.047.266-99 | 80799-0 | 1.680,43 |
| 9610 | CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES | | 048.174.066-07 | 76437-x | 2.777,11 |
| 9573 | CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA | | 054.135.776-05 | 80767-2 | 1.806,13 |
| 9574 | DAIANA SILVA DE OLIVEIRA | | 069.185.346-02 | 80771-0 | 1.680,43 |
| 9577 | DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA | | 019.187.006-48 | 80773-7 | 1.680,43 |
| 9578 | DANILO RIBEIRO DE SOUSA | | 114.115.816-79 | 49428-3 | 1.912,39 |
| 9579 | DAYANE LOPES DE ALMEIDA | | 060.848.666-38 | 80776-1 | 3.663,90 |
| 9580 | DEANGELA FIRMINO DIAS | 8471914 | 039.058.436-33 | 81847-X | 2.777,11 |
| 9581 | DEBORA CAROLINA SOARES | | 081.419.496-67 | 26971-9 | 3.606,98 |
| 9582 | DIEGO EDUARDO RODRIGUES | 16983536 | 104.240.586-77 | 80777-x | 2.255,42 |
| 9583 | EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJ | | 805.303.622-87 | 80804-0 | 2.359,35 |
| 9586 | EGMAR RODRIGUES | | 307.099.706-68 | 80944-6 | 2.724,22 |
| 9657 | ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIF | | 008.825.201-99 | 80945-4 | 2.193,03 |
| 9584 | ELIZABETH ALVES DA FONSECA | | 892.851.906-34 | 80952-7 | 2.322,71 |
| 9587 | EVELINE CARLA DE LIMA | 7524525 | 068.839.524-46 | 82065-2 | 505,50 |
| 9617 | FABIANO BASTOS VIEIRA | | 008.614.546-00 | 80964-0 | 3.525,91 |
| 9588 | FABIO ROMUALDO DA SILVA | | 046.008.836-08 | 80956-x | 1.912,39 |
| 9589 | FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ | | 070.366.146-92 | 11646-7 | 3.353,21 |
| 9590 | FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO | 15265823 84 | 070.548.356-89 | 81525-X | 2.362,68 |
| 9646 | FRANCINE SILVA NASCIMENTO | 19675188 | 131.161.066-90 | 82103-9 | 291,66 |
| 9592 | FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DI | | 016.565.133-40 | 11222-4 | 2.322,28 |
| 9593 | GABRIEL NASCIMENTO NUNES | | 142.842.386-98 | 81058-4 | 1.899,70 |
| 9594 | GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS | 22482705 | 164.120.206-83 | 81840-2 | 1.680,43 |
| 9595 | GABRIELA CRISTINA DE MELO MOR | | 123.991.006-11 | 80807-5 | 2.322,88 |
| 9596 | GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA | | 170.153.557-28 | 80808-3 | 4.964,79 |
| 9597 | GISELLY DA SILVA TEIXEIRA | | 078.527.291-77 | 80897-0 | 3.146,05 |
| 9603 | GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DC | MG16070267 | 093.945.976-03 | 81477-6 | 1.680,43 |
| 9598 | IDAIANE CRISTINA SALVINO | MG15292128 | 102.362.026-00 | 10371-3 | 1.810,43 |
| 9734 | ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA | 17074296 | 106.338.566-06 | 81609-4 | 2.297,77 |
| 9674 | ISELIA ARAUJO DA SILVA | 04761487440 | 063.961.676-38 | 82111-0 | 224,67 |
| 9599 | JAIDSON GONZAGA SILVA | 21591501 | 128.771.696-26 | 81865-8 | 1.830,69 |
| 9600 | JANAINA APARECIDA RODRIGUES | 13646824 | 011.228.401-95 | 81988-3 | 933,33 |
| 9601 | JANIFFER DA SILVA | | 081.280.476-71 | 80899-7 | 1.680,43 |
| 9602 | JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PI | | 089.682.756-96 | 80900-4 | 1.680,43 |
| 9622 | JEOVANA FERREIRA DE SOUZA | 5923965 | 050.699.621-24 | 81689-2 | 2.279,90 |
| 9604 | JESSICA ALVES DE MORAIS | | 119.003.836-67 | 11642-4 | 1.810,43 |
| 9605 | JESSICA APARECIDA MACHADO | | 100.562.806-88 | 80931-4 | 2.829,63 |
| 9606 | JOANA DARC BARBOSA SANTOS | | 569.912.232-04 | 61741-5 | 2.247,08 |
| 9607 | JOANA DARC CONCEICAO SILVA | | 062.334.276-65 | 80904-7 | 2.777,11 |
| 9650 | JOAO PAULO FERNANDES CAMPOS | 18264888 | 088.528.236-11 | 81523-3 | 1.680,43 |
| 9608 | JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIR | 670299200 | 125.126.374-76 | 81751-1 | 1.680,43 |
| 9609 | JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILV | | 104.434.306-08 | 80813-x | 2.889,86 |
| 9651 | JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS | | 060.553.686-41 | 80909-8 | 1.869,63 |
| 9611 | JULIA DE ANDRADE SALVIETE | | 165.609.867-99 | 80815-6 | 1.680,43 |
| 9613 | JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA | | 055.963.526-59 | 80910-1 | 2.396,36 |
| 9614 | KAMYLLA PAULA DE SOUSA | | 082.597.226-40 | 80911-x | 1.680,43 |
| 9615 | KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA F | | 042.233.981-48 | 80912-8 | 1.810,43 |
| 9616 | KATTYANE DE LOURDES NEIVA | 17557844 | 133.373.856-05 | 20988-0 | 1.047,69 |
| 9618 | LARISSA MARIA VILELA | MG16985652 | 015.411.236-46 | 81513-6 | 2.777,11 |
| 9619 | LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOL | | 089.361.856-08 | 81123-8 | 3.409,81 |
| 9620 | LEANDRO MOURA OLIVEIRA | MG11538456 | 054.441.866-24 | 119738-0 | 2.587,45 |
| 9623 | LEONARDO GUEDES DE ANDRADE | 05326203408 | 119.363.766-01 | 81676-0 | 1.849,81 |
| 9621 | LEONARDO APARECIDO DA SILVA | | 056.043.276-38 | 80916-0 | 2.364,40 |
| 9624 | LILIANE BARBOSA GOMES | 15960867 | 088.255.986-96 | 80919-5 | 1.810,43 |
| 9625 | LORRAYNE CARDOSO COSTA | 16907180 | 096.594.956-76 | 82011-3 | 583,33 |
| 9626 | LUCAS RESENDE DINIZ | MG19575598 | 131.679.886-06 | 81486-5 | 1.680,43 |
| 9627 | LUCIMAR RODRIGUES PESSOA | | 517.287.376-72 | 80819-9 | 2.392,05 |
| 9649 | LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOU | | 144.176.606-54 | 80820-2 | 1.721,21 |

## RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

| Código | Nome do empregado | Identidade | CPF | Número conta | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 9629 | LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GOD( | | 099.987.046-77 | 80920-9 | 4.078,38 |
| 9630 | LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA | 11498587 | 049.019.186-05 | 80921-7 | 2.252,77 |
| 9632 | MARALINA CHRISTIANE DUARTE | 8875444 | 027.831.876-20 | 81705-8 | 2.379,52 |
| 9633 | MARCELINA MARQUES ANTONIO GC | | 081.083.596-78 | 80923-3 | 1.745,43 |
| 9634 | MARCILIO MENDES RIBEIRO | | 098.770.086-37 | 80925-x | 2.647,27 |
| 9635 | MARCOS PAULO PERES DA SILVA | | 078.208.906-22 | 81275-7 | 1.680,43 |
| 9636 | MARIA APARECIDA DE JESUS | | 706.541.746-87 | 80824-5 | 2.236,70 |
| 9638 | MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES | | 153.873.606-32 | 80929-2 | 1.433,27 |
| 9639 | MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO B | 16493993203 | 153.407.156-39 | 81222-6 | 1.433,27 |
| 9640 | MARIA VITORIA MARTINS CASTRO | | 105.870.276-90 | 81506-3 | 2.837,58 |
| 9722 | MARIANA FERREIRA BARBOSA | | 064.688.626-63 | 80695-1 | 2.777,11 |
| 9647 | MARIANA ROCHA SALES ALVES | | 755.037.351-53 | 80697-8 | 4.267,71 |
| 9648 | MARISE MENDES CARNEIRO | 5313592 | 720.373.186-34 | 81507-1 | 2.733,40 |
| 9723 | MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI | 21493453 | 015.514.635-12 | 62731-3 | 3.130,39 |
| 9656 | MATHEUS FELIPE MARQUES MARTII | | 158.933.856-16 | 80700-1 | 1.660,77 |
| 9659 | MICHAEL BORGES CALIXTO | 18610146 | 120.385.586-98 | 75364-5 | 2.484,47 |
| 9660 | MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA | | 007.011.882-51 | 81492-x | 1.680,43 |
| 9677 | MOISES ANDRE ALVES | | 050.421.286-97 | 80958-6 | 4.276,50 |
| 9661 | NAIARA BATISTA MONTEIRO | | 075.648.961-08 | 80704-4 | 2.322,55 |
| 9678 | NATALIA DE PAULA MARTINS | | 127.279.366-48 | 81499-7 | 2.888,91 |
| 9643 | NATALIA MARIA MONTEIRO | 19144087 | 128.662.946-29 | 80706-0 | 2.322,55 |
| 9653 | NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS | | 188.587.017-55 | 80707-9 | 1.680,43 |
| 9655 | NATAN MENDES DE SOUSA | | 135.932.546-89 | 80959-4 | 1.433,27 |
| 9680 | NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DI | | 120.650.516-80 | 80755-9 | 2.214,95 |
| 9684 | PATRICIA DA SILVA PEREIRA | | 093.042.016-08 | 80712-5 | 2.733,40 |
| 9637 | PAULA REGINA DA COSTA | 4038254 | 896.306.101-91 | 77648-3 | 233,34 |
| 9662 | PAULO HENRIQUE PEIXOTO | | 111.899.376-46 | 80714-1 | 1.680,43 |
| 9665 | POLIANA PEREIRA DA SILVA | | 128.887.126-01 | 80715-0 | 2.777,11 |
| 9654 | POLLYANNA MARCAL ALMEIDA | | 066.652.756-39 | 80716-8 | 2.349,25 |
| 9666 | PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIE | | 057.175.886-07 | 80717-6 | 2.236,17 |
| 9667 | PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA | 13547026 | 113.629.206-30 | 81989-1 | 1.684,78 |
| 9672 | PRISCILA TABITHA MURADAS | MG17771678 | 112.649.576-02 | 81614-0 | 3.130,39 |
| 9675 | RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA | | 083.488.656-16 | 80719-2 | 2.554,76 |
| 9681 | RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES | | 104.608.726-64 | 80720-6 | 2.364,88 |
| 9679 | RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORE | 16015931 | 123.694.836-01 | 81085-1 | 2.777,11 |
| 9682 | RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO | 24311884 | 187.022.586-41 | 81613-2 | 2.187,02 |
| 9683 | REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO | | 063.124.536-77 | 80757-5 | 9.851,69 |
| 9687 | RENATA LIMIRIO CAFRUNE | | 102.075.106-10 | 80724-9 | 2.743,77 |
| 9688 | RENATO MOREIRA SILVERIO | | 060.153.156-60 | 80758-3 | 2.647,27 |
| 9692 | RICHARLISTON MARQUES POVOA | | 783.482.856-87 | 80759-1 | 1.913,61 |
| 9694 | RODRIGO DE AVILA BERNARDES | | 153.873.406-07 | 80727-3 | 1.433,27 |
| 9696 | ROSEMAR ALVES LOPES | | 672.098.236-20 | 729-x | 2.365,73 |
| 9701 | ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAUI | | 033.194.646-71 | 80730-3 | 1.680,43 |
| 9702 | ROSILEIA DA SILVA BORBA | | 048.654.106-19 | 80731-1 | 1.680,43 |
| 9704 | RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIF | | 080.896.026-14 | 80733-8 | 2.311,22 |
| 9705 | SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA | 18842353 | 124.423.656-00 | 81405-9 | 3.409,81 |
| 9706 | SERGIO ROBERTO PEREIRA | | 039.390.106-85 | 80735-4 | 1.912,39 |
| 9707 | SIMONE APARECIDA DE ANDRADE | | 055.353.326-66 | 80736-2 | 1.745,43 |
| 9710 | SIRLENE DE FATIMA CASTRO | 10026405 | 032.178.956-30 | 81707-4 | 4.155,27 |
| 9714 | TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI | | 140.751.066-59 | 80742-7 | 1.680,43 |
| 9712 | TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SAN | | 121.893.486-76 | 80961-6 | 1.498,27 |
| 9711 | TANIA MARIA DA SILVA CORSI | | 154.087.036-73 | 80960-8 | 1.433,27 |
| 9713 | THAYNARA CRISTINE ALVES DA SIL | 07346567845 | 116.164.756-25 | 81703-1 | 1.680,43 |
| 9708 | VALERIA CRISTINA MENDES | 5337821 | 766.262.536-20 | 80269-7 | 2.193,83 |
| 9703 | Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo | 14261796 | 082.596.986-76 | 81493-8 | 1.680,43 |
| 9700 | VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS ( | 15313440 | 083.440.906-28 | 81505-5 | 1.680,43 |
| 9699 | Victória Souza Santos | 20047800 | 130.442.006-01 | 81521-7 | 3.287,83 |
| 9698 | VITORIA MARTINS LIZARDO DUART | 18281685 | 119.244.186-90 | 81804-6 | 1.680,43 |
| 9697 | VIVIANE LOPES DA SILVA | | 119.792.006-45 | 80746-x | 1.680,43 |
| 9693 | WAGNER JOSE FERREIRA | | 004.204.206-22 | 80748-6 | 2.101,98 |
| 9691 | WECSLEY DE ALMEIDA | | 049.342.386-97 | 80760-5 | 2.322,28 |
| 9690 | WILLIAM ROBERTO ALVES JUNIOR | 11909139 | 059.515.166-33 | 75033-6 | 2.190,76 |
| 9689 | WINTER DE OLIVEIRA CORREIA | 19617573 | 133.328.786-03 | 81732-5 | 2.889,62 |
| 9652 | YASMIM GABRIELLY SILVA | 21264022 | 138.319.026-74 | 81509-8 | 1.680,43 |

Empregados: 140 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 313.341,54

(trezentos e treze mil trezentos e quarenta e um reais e cinqüenta e quatro centavos)

ARAGUARI, 06/03/2025 Responsável: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3093-7 - SICOOB ARACREDI
CONTA: 26.699-0

FAVORECIDO: MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO BORGES
CPF/CNPJ: 153.407.156-39
VALOR: R$ 1.433,27
DEBITO EM: 06/03/2025
==========
DOCUMENTO: 030621
AUTENTICACAO SISBB: 7.B50.CBC.E0E.67E.439

## RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

| Código | Nome do empregado | Identidade | CPF | Número conta | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| Empregados | | | | | |
| 9735 | ADEMIR GONCALVES DE SOUZA | 23722782 | 704.428.359-49 | 81497-0 | 1.937,05 |
| 1 | ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA | 13220100643 | 132.201.006-43 | 80780-x | 2.278,66 |
| 2 | ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIF | 14117395 | 070.102.436-46 | 81508-x | 1.680,43 |
| 9555 | ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS | 081205 | 081.205.766-08 | 80783-4 | 1.680,43 |
| 9556 | ALINE RODRIGUES SILVA | 19162373 | 128.772.696-80 | 81510-1 | 3.347,28 |
| 9557 | AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS | 18698114 | 120.692.296-61 | 81494-6 | 3.468,96 |
| 9558 | ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIR | 16045123697 | 160.451.236-97 | 80788-5 | 1.745,43 |
| 9560 | ANA CARLA ARAUJO | | 022.927.925-24 | 80789-3 | 1.745,43 |
| 9561 | ANA JULIA RUIZ SALES | 17448971662 | 174.489.716-62 | 80790-7 | 1.494,66 |
| 9562 | ANDREA DA COSTA SILVEIRA | | 007.045.056-06 | 81498-9 | 2.271,13 |
| 9563 | ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO | | 645.479.061-49 | 78861-9 | 1.680,43 |
| 9564 | ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA | | 089.889.266-09 | 81857-7 | 1.681,40 |
| 9565 | ANNA LEIA SANTOS BORGES | | 171.091.986-85 | 80963-2 | 2.829,49 |
| 9568 | APARECIDA MAURA DOS SANTOS AI | 6838062 | 966.492.246-34 | 81487-3 | 2.468,64 |
| 9569 | BIANCA PEREIRA BORGES | | 085.276.766-80 | 80072-4 | 1.680,43 |
| 9571 | BRENDA GONCALVES CHIOVATO | | 139.826.236-69 | 80796-6 | 1.433,27 |
| 9576 | CAMILA DE MORAIS E SANTOS | 18827029 | 102.448.076-39 | 82139-X | 1.036,93 |
| 9575 | CAMILA ELEN GONCALVES DE PAUL | | 134.357.056-55 | 80763-0 | 2.322,45 |
| 9724 | CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBE | | 156.047.266-99 | 80799-0 | 1.680,43 |
| 9610 | CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES | | 048.174.066-07 | 76437-x | 2.777,11 |
| 9573 | CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA | | 054.135.776-05 | 80767-2 | 1.806,13 |
| 9574 | DAIANA SILVA DE OLIVEIRA | | 069.185.346-02 | 80771-0 | 1.680,43 |
| 9577 | DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA | | 019.187.006-48 | 80773-7 | 1.680,43 |
| 9578 | DANILO RIBEIRO DE SOUSA | | 114.115.816-79 | 49428-3 | 1.912,39 |
| 9579 | DAYANE LOPES DE ALMEIDA | | 060.848.666-38 | 80776-1 | 3.663,90 |
| 9580 | DEANGELA FIRMINO DIAS | 8471914 | 039.058.436-33 | 81847-X | 2.777,11 |
| 9581 | DEBORA CAROLINA SOARES | | 081.419.496-67 | 26971-9 | 3.606,98 |
| 9582 | DIEGO EDUARDO RODRIGUES | 16983536 | 104.240.586-77 | 80777-x | 2.255,42 |
| 9583 | EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJ | | 805.303.622-87 | 80804-0 | 2.359,35 |
| 9586 | EGMAR RODRIGUES | | 307.099.706-68 | 80944-6 | 2.724,22 |
| 9657 | ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIF | | 008.825.201-99 | 80945-4 | 2.193,03 |
| 9584 | ELIZABETH ALVES DA FONSECA | | 892.851.906-34 | 80952-7 | 2.322,71 |
| 9587 | EVELINE CARLA DE LIMA | 7524525 | 068.839.524-46 | 82065-2 | 505,50 |
| 9617 | FABIANO BASTOS VIEIRA | | 008.614.546-00 | 80964-0 | 3.525,91 |
| 9588 | FABIO ROMUALDO DA SILVA | | 046.008.836-08 | 80956-x | 1.912,39 |
| 9589 | FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ | | 070.366.146-92 | 11646-7 | 3.353,21 |
| 9590 | FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO | 15265823 84 | 070.548.356-89 | 81525-X | 2.362,68 |
| 9646 | FRANCINE SILVA NASCIMENTO | 19675188 | 131.161.066-90 | 82103-9 | 291,66 |
| 9592 | FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DI | | 016.565.133-40 | 11222-4 | 2.322,28 |
| 9593 | GABRIEL NASCIMENTO NUNES | | 142.842.386-98 | 81058-4 | 1.899,70 |
| 9594 | GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS | 22482705 | 164.120.206-83 | 81840-2 | 1.680,43 |
| 9595 | GABRIELA CRISTINA DE MELO MOR | | 123.991.006-11 | 80807-5 | 2.322,88 |
| 9596 | GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA | | 170.153.557-28 | 80808-3 | 4.964,79 |
| 9597 | GISELLY DA SILVA TEIXEIRA | | 078.527.291-77 | 80897-0 | 3.146,05 |
| 9603 | GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DC | MG16070267 | 093.945.976-03 | 81477-6 | 1.680,43 |
| 9598 | IDAIANE CRISTINA SALVINO | MG15292128 | 102.362.026-00 | 10371-3 | 1.810,43 |
| 9734 | ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA | 17074296 | 106.338.566-06 | 81609-4 | 2.297,77 |
| 9674 | ISELIA ARAUJO DA SILVA | 04761487440 | 063.961.676-38 | 82111-0 | 224,67 |
| 9599 | JAIDSON GONZAGA SILVA | 21591501 | 128.771.696-26 | 81865-8 | 1.830,69 |
| 9600 | JANAINA APARECIDA RODRIGUES | 13646824 | 011.228.401-95 | 81988-3 | 933,33 |
| 9601 | JANIFFER DA SILVA | | 081.280.476-71 | 80899-7 | 1.680,43 |
| 9602 | JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PI | | 089.682.756-96 | 80900-4 | 1.680,43 |
| 9622 | JEOVANA FERREIRA DE SOUZA | 5923965 | 050.699.621-24 | 81689-2 | 2.279,90 |
| 9604 | JESSICA ALVES DE MORAIS | | 119.003.836-67 | 11642-4 | 1.810,43 |
| 9605 | JESSICA APARECIDA MACHADO | | 100.562.806-88 | 80931-4 | 2.829,63 |
| 9606 | JOANA DARC BARBOSA SANTOS | | 569.912.232-04 | 61741-5 | 2.247,08 |
| 9607 | JOANA DARC CONCEICAO SILVA | | 062.334.276-65 | 80904-7 | 2.777,11 |
| 9650 | JOAO PAULO FERNANDES CAMPOS | 18264888 | 088.528.236-11 | 81523-3 | 1.680,43 |
| 9608 | JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIR | 670299200 | 125.126.374-76 | 81751-1 | 1.680,43 |
| 9609 | JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILV | | 104.434.306-08 | 80813-x | 2.889,86 |
| 9651 | JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS | | 060.553.686-41 | 80909-8 | 1.869,63 |
| 9611 | JULIA DE ANDRADE SALVIETE | | 165.609.867-99 | 80815-6 | 1.680,43 |
| 9613 | JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA | | 055.963.526-59 | 80910-1 | 2.396,36 |
| 9614 | KAMYLLA PAULA DE SOUSA | | 082.597.226-40 | 80911-x | 1.680,43 |
| 9615 | KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA F | | 042.233.981-48 | 80912-8 | 1.810,43 |
| 9616 | KATTYANE DE LOURDES NEIVA | 17557844 | 133.373.856-05 | 20988-0 | 1.047,69 |
| 9618 | LARISSA MARIA VILELA | MG16985652 | 015.411.236-46 | 81513-6 | 2.777,11 |
| 9619 | LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOL | | 089.361.856-08 | 81123-8 | 3.409,81 |
| 9620 | LEANDRO MOURA OLIVEIRA | MG11538456 | 054.441.866-24 | 119738-0 | 2.587,45 |
| 9623 | LEONARDO GUEDES DE ANDRADE | 05326203408 | 119.363.766-01 | 81676-0 | 1.849,81 |
| 9621 | LEONARDO APARECIDO DA SILVA | | 056.043.276-38 | 80916-0 | 2.364,40 |
| 9624 | LILIANE BARBOSA GOMES | 15960867 | 088.255.986-96 | 80919-5 | 1.810,43 |
| 9625 | LORRAYNE CARDOSO COSTA | 16907180 | 096.594.956-76 | 82011-3 | 583,33 |
| 9626 | LUCAS RESENDE DINIZ | MG19575598 | 131.679.886-06 | 81486-5 | 1.680,43 |
| 9627 | LUCIMAR RODRIGUES PESSOA | | 517.287.376-72 | 80819-9 | 2.392,05 |
| 9649 | LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOU | | 144.176.606-54 | 80820-2 | 1.721,21 |

## RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

| Código | Nome do empregado | Identidade | CPF | Número conta | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 9629 | LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GOD( | | 099.987.046-77 | 80920-9 | 4.078,38 |
| 9630 | LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA | 11498587 | 049.019.186-05 | 80921-7 | 2.252,77 |
| 9632 | MARALINA CHRISTIANE DUARTE | 8875444 | 027.831.876-20 | 81705-8 | 2.379,52 |
| 9633 | MARCELINA MARQUES ANTONIO GC | | 081.083.596-78 | 80923-3 | 1.745,43 |
| 9634 | MARCILIO MENDES RIBEIRO | | 098.770.086-37 | 80925-x | 2.647,27 |
| 9635 | MARCOS PAULO PERES DA SILVA | | 078.208.906-22 | 81275-7 | 1.680,43 |
| 9636 | MARIA APARECIDA DE JESUS | | 706.541.746-87 | 80824-5 | 2.236,70 |
| 9638 | MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES | | 153.873.606-32 | 80929-2 | 1.433,27 |
| 9639 | MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO B | 16493993203 | 153.407.156-39 | 81222-6 | 1.433,27 |
| 9640 | MARIA VITORIA MARTINS CASTRO | | 105.870.276-90 | 81506-3 | 2.837,58 |
| 9722 | MARIANA FERREIRA BARBOSA | | 064.688.626-63 | 80695-1 | 2.777,11 |
| 9647 | MARIANA ROCHA SALES ALVES | | 755.037.351-53 | 80697-8 | 4.267,71 |
| 9648 | MARISE MENDES CARNEIRO | 5313592 | 720.373.186-34 | 81507-1 | 2.733,40 |
| 9723 | MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI | 21493453 | 015.514.635-12 | 62731-3 | 3.130,39 |
| 9656 | MATHEUS FELIPE MARQUES MARTII | | 158.933.856-16 | 80700-1 | 1.660,77 |
| 9659 | MICHAEL BORGES CALIXTO | 18610146 | 120.385.586-98 | 75364-5 | 2.484,47 |
| 9660 | MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA | | 007.011.882-51 | 81492-x | 1.680,43 |
| 9677 | MOISES ANDRE ALVES | | 050.421.286-97 | 80958-6 | 4.276,50 |
| 9661 | NAIARA BATISTA MONTEIRO | | 075.648.961-08 | 80704-4 | 2.322,55 |
| 9678 | NATALIA DE PAULA MARTINS | | 127.279.366-48 | 81499-7 | 2.888,91 |
| 9643 | NATALIA MARIA MONTEIRO | 19144087 | 128.662.946-29 | 80706-0 | 2.322,55 |
| 9653 | NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS | | 188.587.017-55 | 80707-9 | 1.680,43 |
| 9655 | NATAN MENDES DE SOUSA | | 135.932.546-89 | 80959-4 | 1.433,27 |
| 9680 | NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DI | | 120.650.516-80 | 80755-9 | 2.214,95 |
| 9684 | PATRICIA DA SILVA PEREIRA | | 093.042.016-08 | 80712-5 | 2.733,40 |
| 9637 | PAULA REGINA DA COSTA | 4038254 | 896.306.101-91 | 77648-3 | 233,34 |
| 9662 | PAULO HENRIQUE PEIXOTO | | 111.899.376-46 | 80714-1 | 1.680,43 |
| 9665 | POLIANA PEREIRA DA SILVA | | 128.887.126-01 | 80715-0 | 2.777,11 |
| 9654 | POLLYANNA MARCAL ALMEIDA | | 066.652.756-39 | 80716-8 | 2.349,25 |
| 9666 | PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIE | | 057.175.886-07 | 80717-6 | 2.236,17 |
| 9667 | PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA | 13547026 | 113.629.206-30 | 81989-1 | 1.684,78 |
| 9672 | PRISCILA TABITHA MURADAS | MG17771678 | 112.649.576-02 | 81614-0 | 3.130,39 |
| 9675 | RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA | | 083.488.656-16 | 80719-2 | 2.554,76 |
| 9681 | RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES | | 104.608.726-64 | 80720-6 | 2.364,88 |
| 9679 | RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORE | 16015931 | 123.694.836-01 | 81085-1 | 2.777,11 |
| 9682 | RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO | 24311884 | 187.022.586-41 | 81613-2 | 2.187,02 |
| 9683 | REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO | | 063.124.536-77 | 80757-5 | 9.851,69 |
| 9687 | RENATA LIMIRIO CAFRUNE | | 102.075.106-10 | 80724-9 | 2.743,77 |
| 9688 | RENATO MOREIRA SILVERIO | | 060.153.156-60 | 80758-3 | 2.647,27 |
| 9692 | RICHARLISTON MARQUES POVOA | | 783.482.856-87 | 80759-1 | 1.913,61 |
| 9694 | RODRIGO DE AVILA BERNARDES | | 153.873.406-07 | 80727-3 | 1.433,27 |
| 9696 | ROSEMAR ALVES LOPES | | 672.098.236-20 | 729-x | 2.365,73 |
| 9701 | ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAUI | | 033.194.646-71 | 80730-3 | 1.680,43 |
| 9702 | ROSILEIA DA SILVA BORBA | | 048.654.106-19 | 80731-1 | 1.680,43 |
| 9704 | RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIF | | 080.896.026-14 | 80733-8 | 2.311,22 |
| 9705 | SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA | 18842353 | 124.423.656-00 | 81405-9 | 3.409,81 |
| 9706 | SERGIO ROBERTO PEREIRA | | 039.390.106-85 | 80735-4 | 1.912,39 |
| 9707 | SIMONE APARECIDA DE ANDRADE | | 055.353.326-66 | 80736-2 | 1.745,43 |
| 9710 | SIRLENE DE FATIMA CASTRO | 10026405 | 032.178.956-30 | 81707-4 | 4.155,27 |
| 9714 | TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI | | 140.751.066-59 | 80742-7 | 1.680,43 |
| 9712 | TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SAN | | 121.893.486-76 | 80961-6 | 1.498,27 |
| 9711 | TANIA MARIA DA SILVA CORSI | | 154.087.036-73 | 80960-8 | 1.433,27 |
| 9713 | THAYNARA CRISTINE ALVES DA SIL | 07346567845 | 116.164.756-25 | 81703-1 | 1.680,43 |
| 9708 | VALERIA CRISTINA MENDES | 5337821 | 766.262.536-20 | 80269-7 | 2.193,83 |
| 9703 | Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo | 14261796 | 082.596.986-76 | 81493-8 | 1.680,43 |
| 9700 | VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS ( | 15313440 | 083.440.906-28 | 81505-5 | 1.680,43 |
| 9699 | Victória Souza Santos | 20047800 | 130.442.006-01 | 81521-7 | 3.287,83 |
| 9698 | VITORIA MARTINS LIZARDO DUART | 18281685 | 119.244.186-90 | 81804-6 | 1.680,43 |
| 9697 | VIVIANE LOPES DA SILVA | | 119.792.006-45 | 80746-x | 1.680,43 |
| 9693 | WAGNER JOSE FERREIRA | | 004.204.206-22 | 80748-6 | 2.101,98 |
| 9691 | WECSLEY DE ALMEIDA | | 049.342.386-97 | 80760-5 | 2.322,28 |
| 9690 | WILLIAM ROBERTO ALVES JUNIOR | 11909139 | 059.515.166-33 | 75033-6 | 2.190,76 |
| 9689 | WINTER DE OLIVEIRA CORREIA | 19617573 | 133.328.786-03 | 81732-5 | 2.889,62 |
| 9652 | YASMIM GABRIELLY SILVA | 21264022 | 138.319.026-74 | 81509-8 | 1.680,43 |

Empregados: 140 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 313.341,54

(trezentos e treze mil trezentos e quarenta e um reais e cinqüenta e quatro centavos)

ARAGUARI, 06/03/2025 Responsável: _____

## Consultas - Emissão de comprovantes

G3311010246405221
10/03/2025 10:34:20

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.34.21
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3467-3 - B. SANTA MONICA-U. UBERLANDIA
CONTA:      29.337-7

FAVORECIDO:  DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM
CPF/CNPJ: 37.837.885/0001-98
VALOR: R$                              39.417,00
DEBITO EM: 07/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 030701
AUTENTICACAO SISBB:        2.B2D.CE0.CC0.F06.B1B
```

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 307 Série 1, emitido em 10/02/2025

20250210u37837885000198

| Número da Nota | Data e Hora de Emissão | Código de Verificação |
|---|---|---|
| **00000524** | **10/02/2025 17:12:09** | **4NP4-BC7I** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **37.837.885/0001-98** Inscrição Municipal: **7.315.120-3**
Nome/Razão Social: **DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA**
Endereço: **AL VICENTE PINZON 54 - VILA OLIMPIA - CEP: 04547-130**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R Doutor Orlando Thiago Santos 50 - Williams - CEP: 17402-064**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de teleinterconsultoria médica especializada na UPA Araguari MG, em 01/2025.

Dados para pagamento (PJ):
Banco: Bradesco
Agência no 3467-3
Conta Corrente no 29337-7
Razão social: DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA EPP

CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 42.000,00

| INSS (R$) | IRRF (R$) | CSLL (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) |
|---|---|---|---|---|
| - | 630,00 | 420,00 | 1.260,00 | 273,00 |

Código do Serviço
**04030 - Medicina e biomedicina.**

| Valor Total das Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 42.000,00 | 2,00% | 840,00 | 0,00 |

| Município da Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |
|---|---|---|
| - | - | - |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 307 Série 1, emitido em 10/02/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2025;

# Relatório Geral Consolidado Doc4doc

Informe o Período: Previous Mês

Selecione a Entidade: UPA de Araguari

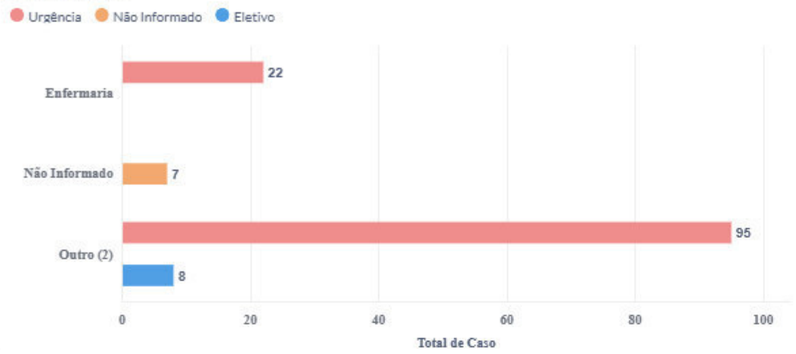
Pesquise o Especialista

Selecione a Especialidade

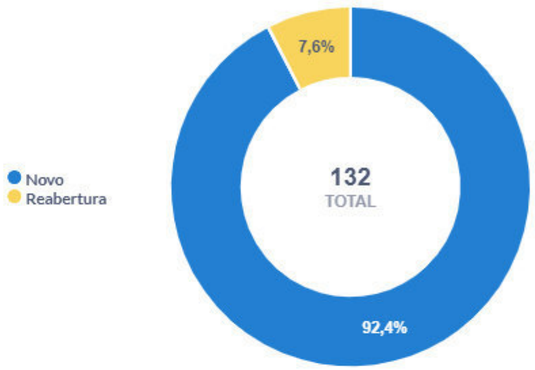
**1/1/2025**
Data Inicial

**31/1/2025**
Data Final

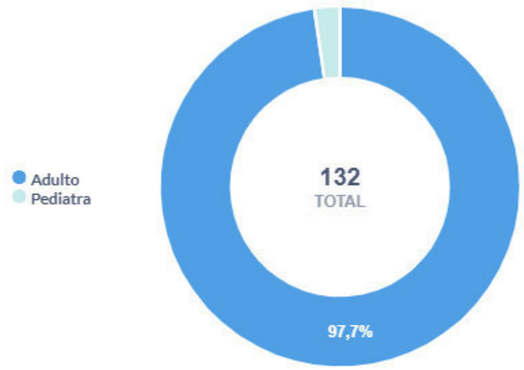
## LOCAL DO CASO



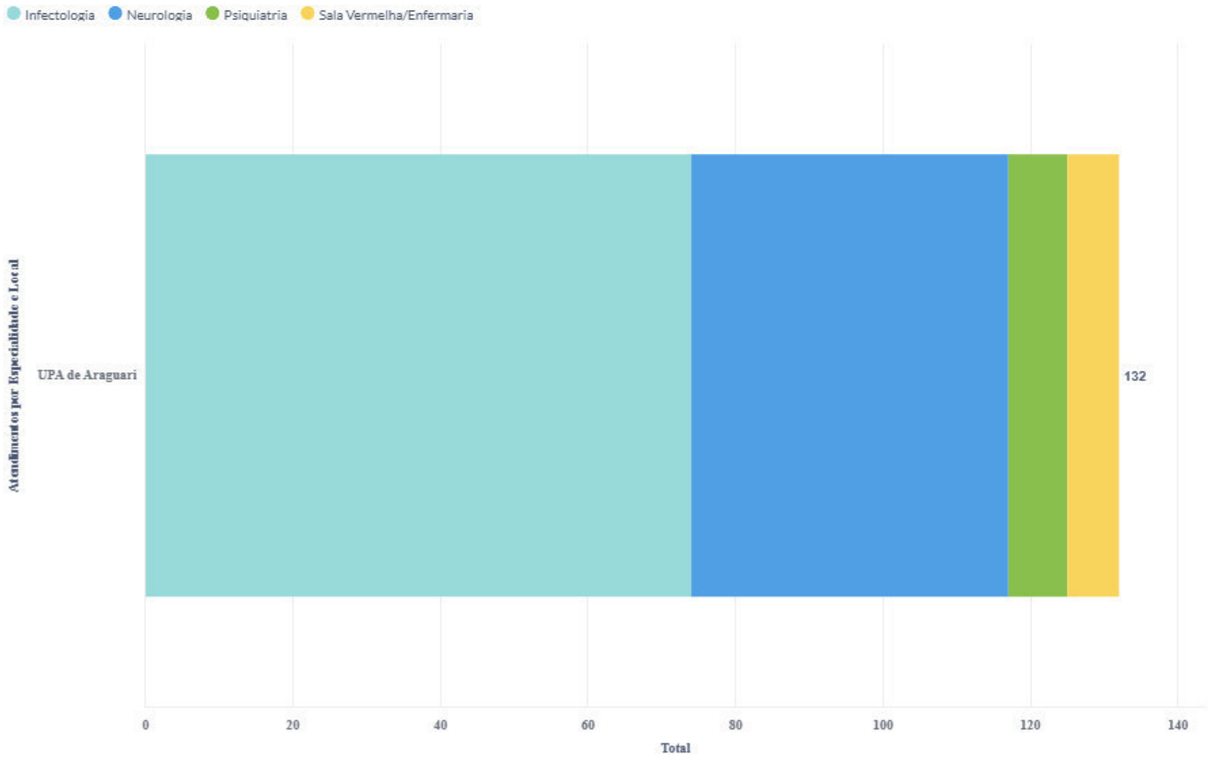

## TIPO DE CASO



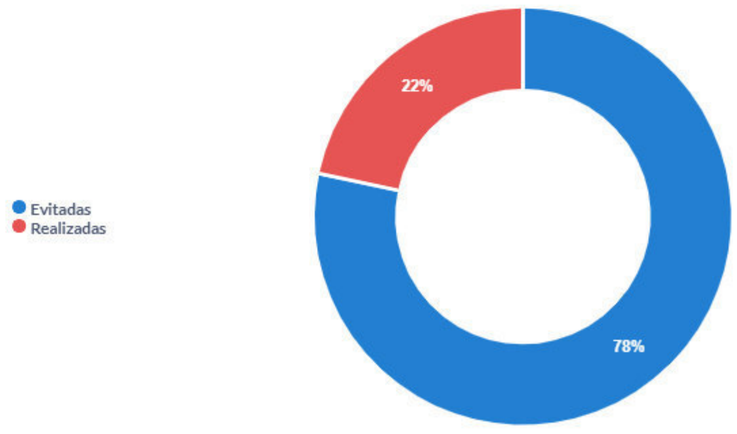

## CLASSIFICAÇÃO DO CASO




## Nº ATENDIMENTOS HOSPITAL / ESPECIALIDADE




## TRANSFERÊNCIAS



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.34.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3093-7 - SICOOB ARACREDI
CONTA: 29.502-7

FAVORECIDO: 58.407.333 MAYLLA DE PAULA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 58.407.333/0001-10
VALOR: R$ 6.000,00
DEBITO EM: 07/03/2025
==========
DOCUMENTO: 030702
AUTENTICACAO SISBB: B.C4B.411.003.3D7.350

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento Auxiliar da NFS-e

**Chave de Acesso da NFS-e**
31035042258407333000110000000000000425038360819714

| Número da NFS-e | Competência da NFS-e | Data e Hora da emissão da NFS-e |
|---|---|---|
| 4 | 05/03/2025 | 05/03/2025 15:10:13 |
| **Número da DPS** | **Série da DPS** | **Data e Hora da emissão da DPS** |
| 4 | 900 | 05/03/2025 15:10:13 |

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

### EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

| CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|
| 58.407.333/0001-10 | - | (34) 8866-9880 |

**Nome / Nome Empresarial**
58.407.333 MAYLLA DE PAULA OLIVEIRA

**E-mail**
IEQ453@HOTMAIL.COM

| Endereço | Município | CEP |
|---|---|---|
| JOAO JORGE NETTO, 71, OURO VERDE | Araguari - MG | 38444-393 |

| Simples Nacional na Data de Competência | Regime de Apuração Tributária pelo SN |
|---|---|
| Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | - |

### TOMADOR DO SERVIÇO

| CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|
| 45.349.461/0024-07 | - | - |

**Nome / Nome Empresarial**
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

**E-mail**
-

| Endereço | Município | CEP |
|---|---|---|
| CONSTITUICAO, 142, CENTRO | Araguari - MG | 38440-212 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

### SERVIÇO PRESTADO

| Código de Tributação Nacional | Código de Tributação Municipal | Local da Prestação | País da Prestação |
|---|---|---|---|
| 17.03.03 - Planejamento, coordenação, programação ou organização adm... | - | Araguari - MG | - |

**Descrição do Serviço**
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO EM GESTÃO, FISCALIZAÇÃO E SUPERVISÃO NOS SERVIÇOS DE TERCEIROS REALIZADO AOS PRESTADORES NA UPA DE ARAGUARIA/MG. CONTRATO FIRMADO ENTRE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI E A AHBB (ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITATLAR DO BRASIL). CONTRATO: 138/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI - PERIODO DE FEVEREIRO DE 2025

### TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| Tributação do ISSQN | País Resultado da Prestação do Serviço | Município de Incidência do ISSQN | Regime Especial de Tributação |
|---|---|---|---|
| Operação Tributável | - | Araguari - MG | Nenhum |
| **Tipo de Imunidade** | **Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** | **Número Processo Suspensão** | **Benefício Municipal** |
| - | Não | - | - |
| **Valor do Serviço** | **Desconto Incondicionado** | **Total Deduções/Reduções** | **Cálculo do BM** |
| R$ 6.000,00 | - | - | - |
| **BC ISSQN** | **Alíquota Aplicada** | **Retenção do ISSQN** | **ISSQN Apurado** |
| - | - | Não Retido | - |

### TRIBUTAÇÃO FEDERAL

| IRRF | CP | CSLL | |
|---|---|---|---|
| - | - | - | |
| **PIS** | **COFINS** | **Retenção do PIS/COFINS** | **TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** |
| - | - | - | - |

### VALOR TOTAL DA NFS-E

| Valor do Serviço | Desconto Condicionado | Desconto Incondicionado | ISSQN Retido |
|---|---|---|---|
| R$ 6.000,00 | R$ | R$ | - |
| **IRRF, CP,CSLL - Retidos** | **PIS/COFINS Retidos** | | **Valor Líquido da NFS-e** |
| R$ 0,00 | - | | **R$ 6.000,00** |

### TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| - | - | - |

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**Inf Cont:** CONTA PARA RECEBIMENTO: SICOOB ARACREDI COOPERATIVA 3093-7 CONTA PJ 29502-7 58.407.333 MAYLA DE PAULA OLIVEIRA.

**Araguari , 05 de março 2025.**

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES**

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS N° 138/2024**

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

- RESPONSÁVEL PELO CONTROLE DE ACESSO PORTARIA PACIENTES / FUNCIONÁRIOS /TERCEIROS E POSSO AJUDAR, E INTERNOS DO CURSO DE MEDICINA.
- GERENCIAMENTO DA EQUIPE PARA UM FLUXO INTERNO GARANTINDO A SEGURANÇA DA UNIDADE.
- FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS DE TERCEIROS: INOVA (RECEPÇÃO), COPA E COZINHA) E FUERZA SEGURANÇA PRIVADA – VIGILÂNCIA PATRIMONIAL LTDA E ROYAL MANUTENÇÃO PREDIAL.
- ACOMPANHAMETOS DE TODOS REPAROS SOLICITADOS PARA A MANUTENÇÃO FAZER OS DEVIDOS REPAROS REPORTADOS .
- MONITORAR A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS CONFORME ESTABELECIDO EM CONTRATO, AVALIANDO A QUALIDADE E EFICIÊNCIA .
- PRESIDENTE DA COMISSSÃO DA PESQUISA DE SATISFAÇÃO AO PACIENTE
- GESTÃO DE EQUIPE E RELACIONAMENTO COM FORNECEDORES, ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO DO TRABALHO EXECUTADO.
- GESTÃO DE CONTRATOS
- TREINAMENTOS COM A EQUIPE DE CONTOLE DE ACESSO.
- FEEDBACK SEMANAL PARA ORIENTAÇÃO DOS FLUXOS E AJUSTES.
- MAPEAMENTO PARA DE SETORES PARA LIBEREÇÃO DO ALVARÁ.

EMPRESA :MAYLLA DE PAULA OLIVEIRA
CNJP:58.407.333/0001-10

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.34.21
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0390-5 - CRUZEIRO
CONTA:      19.050-0

FAVORECIDO:  RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULT
CPF/CNPJ: 24.970.031/0001-33
VALOR: R$                              21.585,50
DEBITO EM: 07/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 030703
AUTENTICACAO SISBB:        4.84D.E52.C11.D9F.BF9
```

Transação efetuada com sucesso por: JI364938 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZEIRO

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

| | |
|---|---|
| Número da Nota | **233** |
| Data e Hora de Emissão | **05/03/2025 14:51:29** |
| Código de Verificação * | **FV3U-GNNW** |
| Série | **NE** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **24.970.031/0001-33** Inscrição Municipal: **35187**

Nome/Razão Social: **RODRIGO MACHADO DE ARAUJO- CONSULTORIA E ASSESSORIA EIRELI ME**

Endereço: **Outros DR. JOSE CARLOS CAPUTO 283 - - VILA REGINA CELIA - CEP: 12705510**

Municipio: **CRUZEIRO** UF: **SP** E-mail: **rodrigoaraujosp@hotmail.com**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0024-07** Inscrição Municipal:

Endereço: **Praça constituição 142 - - Centro - CEP: 38440212**

Municipio: **ARAGUARI** UF: **MG** E-mail: **fin@araguari.ahbb.org.br**

### ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO

**8902 - ATIVIDADES DE ESCRITORIO DE APOIO ADMINISTRATIVO E OUTROS SERVICOS PRESTADOS PRINCIPALMENTE AS EMPRESAS**

### LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003

**17.02 - Datilografia, Digitação, Estenografia, Expediente, Secretaria Em Geral, Resposta Audível, Redação, Edição, Interpretação, Revisão, Tradução, Apoio E Infra-Estrutura Administrativa E Congêneres**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 03/03/2025, EM ARAGUARI - MG

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO DIRETOR ADMINISTRATIVO NA GESTÃO DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DO MUNICIPIO DE ARAGUARI.
CONTRATO FIRMADO ENTRE A PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI / MG E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CONTRATO: 138/2024
PERIODO: 01/02/2025 À 28/02/2025
BANCO BRADESCO
AG 0390
CC 19050-0

| Valor do Serviço | Deduções | Desconto Incond. | Base de Cálculo | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 23.000,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 23.000,00** | **4,00** | **920,00** |

| Desconto Cond. | Retenção INSS | Retenção PIS | Retenção COFINS | Retenção CSLL | Retenção IRRF | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 149,50** | **R$ 690,00** | **R$ 230,00** | **R$ 345,00** | **R$ 0,00** |

## VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 23.000,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 21.585,50**

### OUTRAS INFORMAÇÕES

- **Tributação no Município de CRUZEIRO - SP pelo Prestador: RODRIGO MACHADO DE ARAUJO- CONSULTORIA E ASSESSORIA EIRELI ME**

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

**Araguari, 05 de março de 2025.**

## Relatório de Atividades

**Projeto: UPA ARAGUARI**

**Período: 01/02/2025 a 28/02/2025.**

1. Reuniões com a Equipe de Gestão da Unidade
    - Realização de reuniões semanais com a equipe de gestão da UPA para discutir a situação atual dos serviços, identificar obstáculos e planejar ações para melhoria contínua.
    - Avaliação de indicadores de atendimento e a definição de estratégias para otimização dos recursos disponíveis.
2. Reunião com a Equipe da Matriz
    - Participação em reunião com a equipe da matriz para discutir as metas mensais estabelecidas, alinhando os objetivos de desempenho da UPA às diretrizes da Secretaria Municipal de Saúde.
    - Revisão dos resultados do mês anterior e formulação de planos de ação para o cumprimento das metas estabelecidas.
3. Acompanhamento dos Trabalhos de Recursos Humanos
    - Supervisão das atividades relacionadas à gestão de pessoas, incluindo processos de recrutamento, seleção e acompanhamento de colaboradores.
    - Implementação de avaliações de desempenho e feedbacks regulares para os funcionários, visando promover a valorização e o crescimento profissional da equipe.
4. Implantações de Fluxo na Unidade
    - Início da implantação de novos fluxos de atendimento na UPA, com o objetivo de reduzir o tempo de espera e melhorar a organização interna.
    - Criação de protocolos para atendimento rápido e eficiente nos diversos setores da unidade, garantindo maior satisfação aos pacientes.

5. Melhoria de Processos para o Atendimento

   - Análise de processos existentes e implementação de melhorias, visando a eficiência no atendimento ao paciente e no fluxo de informações dentro da unidade.
   - Estabelecimento de um canal de comunicação mais eficiente entre as equipes de atendimento e administração, facilitando a resolução de problemas e a troca de informações.

**CONSIDERAÇÕES FINAIS**

As atividades desenvolvidas em fevereiro visam a contínua melhoria da UPA de Araguari, com foco na gestão eficaz, na satisfação dos pacientes e no fortalecimento da equipe. O comprometimento de todos os colaboradores tem sido fundamental para o avanço das metas propostas.

gov.br
Documento assinado digitalmente
RODRIGO MACHADO DE ARAUJO
Data: 05/03/2025 15:00:58-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

**Rodrigo Machado de Araújo**

**CRA 141161**

# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

| NÚMERO DE INSCRIÇÃO | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE ABERTURA |
|---|---|---|
| **24.970.031/0001-33**<br>**MATRIZ** | | **09/06/2016** |

NOME EMPRESARIAL
**RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA**

| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) | PORTE |
|---|---|
| **R M A -ADMINISTRACAO, CONSULTORIA E LOGISTICA** | **ME** |

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
**70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
**86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde**
**74.90-1-99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente**
**85.50-3-02 - Atividades de apoio à educação, exceto caixas escolares**
**69.20-6-02 - Atividades de consultoria e auditoria contábil e tributária**
**82.19-9-99 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
**206-2 - Sociedade Empresária Limitada**

| LOGRADOURO | NÚMERO | COMPLEMENTO |
|---|---|---|
| **R DOUTOR JOSE CARLOS CAPUTO** | **283** | ******** |

| CEP | BAIRRO/DISTRITO | MUNICÍPIO | UF |
|---|---|---|---|
| **12.705-510** | **VILA REGINA CELIA** | **CRUZEIRO** | **SP** |

| ENDEREÇO ELETRÔNICO | TELEFONE |
|---|---|
| **RODRIGOARAUJOSP@HOTMAIL.COM** | **(12) 8178-0280** |

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

| SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL |
|---|---|
| **ATIVA** | **02/08/2019** |

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

| SITUAÇÃO ESPECIAL | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL |
|---|---|
| ******** | ******** |

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **01/02/2025** às **13:01:24** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 24.970.031/0001-33
Certidão nº: 12974972/2025
Expedição: 05/03/2025, às 13:44:30
Validade: 01/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS),** inscrito(a) no CNPJ sob o nº **24.970.031/0001-33, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

*Prefeitura Municipal de Cruzeiro*
*Estado de São Paulo*

# CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTO

Certifico em resposta ao protocolo nº **175/25** requerido em 14 de janeiro de 2025 em nome de **RODRIGO MACHADO DE ARUJO CONSULTORIA E ASSESSORIA EIRELLI ME** que a inscrição de nº **35.187** encontra-se quites com os cofres do município no que se refere ao **ISSQN – Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza (Tributo Mobiliário), TFF – Taxa de Fiscalização e Funcionamento (Tributo Mobiliário).**

Outrossim, fica ressalvado o direito da Fazenda Pública do Município, na cobrança de débitos provenientes deste tributo que venha a ser apurado ou que se verifique a qualquer tempo.

É o que cumpre certificar e, para constar, foi a presente Certidão, na data supra, conferida por mim.

O referido é verdade.

Cruzeiro, 14 de janeiro de 2025.

**PAULO HENRIQUE GONÇALVES CASTRO**
**Diretor Tributário**

**Obs.: Certidão válida pelo prazo de 120 (cento e vinte) dias.**

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA**
**CNPJ: 24.970.031/0001-33**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:22:42 do dia 31/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/04/2025.
Código de controle da certidão: **B852.8550.F8A2.729F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

# Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 24.970.031/0001-33

**Razão Social:** RODRIGO MACHADO A CONS ASSE EIRELI ME

**Endereço:** RUA DOUTOR JOSE CARLOS CAPUTO / VILA REGINA CELIA / CRUZEIRO / SP / 12705-510

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:**17/02/2025 a 18/03/2025

**Certificação Número:** 2025021802295381206681

Informação obtida em 05/03/2025 14:04:06

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

# PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

## Procuradoria da Dívida Ativa

### Certidão Negativa de Débitos Inscritos
### da
### Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 24.970.031

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

**não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).**

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

| | | |
|---|---|---|
| Certidão nº | 65615702 | Folha 1 de 1 |
| Data e hora da emissão | 05/03/2025 13:53:08 | (hora de Brasília) |
| Validade | 30 (TRINTA) dias, contados da emissão. | |

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br**

# PODER JUDICIÁRIO

## TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÕES CÍVEIS

***CERTIDÃO Nº: 8504126*** **FOLHA: 1/1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça.

A Diretoria de Serviço Técnico de Informações Cíveis do(a) Comarca de São Paulo - Capital, no uso de suas atribuições legais,

**CERTIFICA E DÁ FÉ** que, pesquisando os registros de distribuições de **PEDIDOS DE FALÊNCIA, CONCORDATAS, RECUPERAÇÕES JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS**, anteriores a 30/01/2025, verificou **NADA CONSTAR** como réu/requerido/interessado em nome de: **********

**RODRIGO MACHADO DE ARAUJO**, CNPJ: 24.970.031/0001-33, conforme indicação constante do pedido de certidão.**********

Esta certidão não aponta ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome foi pesquisado figura como autor (a). São apontados os feitos com situação em tramitação já cadastrados no sistema informatizado referentes a todas as Comarcas/Foros Regionais e Distritais do Estado de São Paulo.

A data de informatização de cada Comarca/Foro pode ser verificada no Comunicado SPI nº 22/2019.

Esta certidão considera os feitos distribuídos na 1ª Instância, mesmo que estejam em Grau de Recurso.

Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.

A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais e poderá apontar feitos de homônimos não qualificados com tipos empresariais diferentes do nome indicado na certidão (EIRELI, S/C, S/S, EPP, ME, MEI, LTDA).

Esta certidão só tem validade mediante assinatura digital.

Esta certidão é sem custas.

São Paulo, 1 de fevereiro de 2025.

**PEDIDO N°:** 0083682980

ASSINATURA TJSP SAJ DIGITAL

```
10/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:44:38
306203062          SEGUNDA VIA              0016
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 10/03/2025
NR. DOCUMENTO               550.090.000.080.744
VALOR TOTAL                               3.824,81
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VALDIRENE MARIA DE JESUS
AGENCIA: 0090-6          CONTA:         80.744-3
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           C.3DF.36F.48D.2F9.F4A
```

Transação efetuada com sucesso por: JI364938 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 45.349.461/0024-07 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| Avenida PC CONSTITUICAO, 142 | | | | CENTRO |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| ARAGUARI | MG | 38.440-212 | 8610-1/02 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| | VALDIRENE MARIA DE JESUS | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Rua FORMOSA, 46 | | | | CENTRO |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| ARAGUARI | MG | 38.440-000 | 40657 - 0097 | 039.637.336-40 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 20/06/1979 | NIVALDA ROSA RIOS | | | |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 2.376,83 | 01/12/2024 | | 28/02/2025 | PD0 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador | | |
| 0,00 | 0,00 | 01 - Empregado | | |
| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral | | | |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

**VERBAS RESCISÓRIAS**

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 1.518,00 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20% | R$ 303,60 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno 154,68 horas 50,00% | R$ 782,68 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R$ 0,00 | 57 Gorjetas | R$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R$ 130,45 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional 2/12 avos | R$ 370,77 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 3/12 avos | R$ 539,48 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 179,83 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R$ 0,00 | **TOTAL BRUTO** | **R$ 3.824,81** |

**DEDUÇÕES**

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimentícia | R$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias | R$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R$ 0,00 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 0,00 |
| 114.1 IRRF | R$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 0,00** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 3.824,81** |

**Empresa:** **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
Endereço: PC CONSTITUICAO, 142 - CENTRO
CEP: 38440-212 Município: ARAGUARI/MG
CNPJ: 45.349.461/0024-07

Emissão: 05/03/2025
Horas: 16:10:55

## RELATÓRIO ANALÍTICO DO CÁLCULO DE RESCISÃO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Empregado: 9709 - VALDIRENE MARIA DE JESUS | | | | CTPS: 40657 / 0097 |
| Cargo: TEC. ENFERMAGEM | PIS: | Data nascto: 20/06/1979 | | Salário: 1.518,00 |
| Data admissão: 01/12/2024 | Data opção: 01/12/2024 | Data aviso: 00/00/0000 | Data demissão: 28/02/2025 | Data projeção: |
| Motivo demissão: Término do contrato de experiência | | Data pagamento: 07/03/2025 | | |

| Rubrica | Nome | Referência | Proventos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| **Salários** | | | | |
| 9179 | SALDO DE SALARIO HORAS | 180,00 | 1.518,00 | |
| **Outros Proventos** | | | | |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR | ,00 | 130,45 | |
| **13º Salário** | | | | |
| 8550 | 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO | 2,00 | 253,00 | |
| 8551 | MEDIA HORAS 13o RESCISAO | 2,00 | 67,17 | |
| 8553 | VANTAGENS 13o RESCISAO | 2,00 | 50,60 | |
| **Férias Rescisão** | | | | |
| 29 | FERIAS PROPORCIONAIS | 3,00 | 379,50 | |
| 815 | MEDIA HR FER PROPORCIONAL | 3,00 | 84,08 | |
| 817 | VANTAGEM FER PROPORCIONAL | 3,00 | 75,90 | |
| 8169 | 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO | 33,33 | 179,83 | |
| **Insalubridade** | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| **Adicional Noturno** | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 154,68 | 782,68 | |
| | | **Totais:** | 3.824,81 | 0,00 |
| | | **Líquido rescisão:** | | 3.824,81 |

**Base de cálculo dos impostos**

| | |
|---|---|
| Saldo FGTS: | 0,00 |
| Base FGTS Mensal: | 2.734,73 |
| FGTS Mensal: | 218,77 |
| Base FGTS 13º: | 370,77 |
| FGTS 13º: | 29,66 |
| Base FGTS Aviso Prévio: | 0,00 |
| FGTS Aviso Prévio: | 0,00 |
| FGTS 20%: | 0,00 |
| FGTS 40%: | 0,00 |
| Contribuição Social 10%: | 0,00 |
| Base INSS Mensal: | 2.734,73 |
| Base INSS 13º Salário: | 370,77 |
| Base IRRF Mensal: | 2.734,73 |
| Abat. IRRF Mensal: | 0,00 |
| Base IRRF 13º Salário: | 370,77 |
| Abat. IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Base IRRF Férias: | 0,00 |
| Abat.IRRF Férias: | 0,00 |
| Base IRRF Part. Lucros: | 0,00 |
| Abat.IRRF Part. Lucros: | 0,00 |

| | |
|---|---|
| Saldo de Salário: | 1.518,00 |
| Dias Estabilidade: | 0 |
| Aviso Indenizado: | NÃO |

**13º Salário**

| Avos | Meses com perda por faltas injustificadas |
|---|---|
| 2 | Nenhum |

**Férias**

| Período | | | Dias | Faltas | Perc. Adic |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/12/2024 | a | 28/02/2025 | 7,50 | | 33,33 |

10/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:44:38
306203062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/03/2025
NR. DOCUMENTO 550.090.000.080.805
VALOR TOTAL 2.568,46
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EDILEUDA PINHEIRO FERNAN
AGENCIA: 0090-6 CONTA: 80.805-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
==========
NR.AUTENTICACAO 2.E8D.00B.460.643.2F6

DISPENSA POR TÉRMINO DE CONTRATO DE EXPERIÊNCIA

SR(a). EDILEUDA PINHEIRO FERNANDES

Pelo presente, o notificamos que a IMEDIATO da data da entrega deste, não mais serão utilizados os seus serviços pela nossa firma e por isso avisá-lo, nos Termos e para os efeitos do dispositivo no Art. 445, parágrafo único da CLT.

INICIO DO CONTRATO: 01/12/2024
TERMINO DO CONTRATO: 28/02/2025

Pedimos a devolução da presente com seu "CIENTE"

Saudações,

.....

GARCA, 28 de Fevereiro de 2025

CIENTE,

.....
RESPONSÁVEL QUANDO MENOR

Edileuda. Pinheiro. Fernandes.
ASSINATURA DO EMPREGADO

Digitalizado com CamScanner

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 45.349.461/0024-07 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| Avenida PC CONSTITUICAO, 142 | | | | CENTRO |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| ARAGUARI | MG | 38.440-212 | 8610-1/02 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| | EDILEUDA PINHEIRO FERNANDES | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Rua ANGELITA ALVAREZ, 90 | | | | CENTRO |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| ARAGUARI | MG | 38.440-000 | 42627 - 0108 | 847.384.806-34 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 26/02/1971 | HELENA OLIVEIRA DA PAZ | | | |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 1.821,60 | 01/12/2024 | | 28/02/2025 | PD0 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador | | |
| 0,00 | 0,00 | 01 - Empregado | | |
| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral | | | |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

**VERBAS RESCISÓRIAS**

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 1.518,00 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20% | R$ 303,60 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas ___% | R$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R$ 0,00 | 57 Gorjetas | R$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional 2/12 avos | R$ 303,60 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 3/12 avos | R$ 455,40 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 151,80 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R$ 0,00 | **TOTAL BRUTO** | **R$ 2.732,40** |

**DEDUÇÕES**

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimentícia | R$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias | R$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R$ 141,17 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 22,77 |
| 114.1 IRRF | R$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 163,94** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 2.568,46** |

Digitalizado com CamScanner

# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

| EMPREGADOR | | | |
|---|---|---|---|
| 01 CNPJ/CEI<br>45.349.461/0024-07 | 02 Razão Social/Nome<br>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | |
| **TRABALHADOR** | | | |
| 10 PIS/PASEP | 11 Nome<br>EDILEUDA PINHEIRO FERNANDES | | |
| 17 CTPS (nº, série, UF)<br>42627 - 0108 | 18 CPF<br>847.384.806-34 | 19 Data de Nascimento<br>26/02/1971 | 20 Nome da Mãe<br>HELENA OLIVEIRA DA PAZ |

| CONTRATO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 22 Causa do Afastamento<br>Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado | | | | |
| 24 Data de Admissão<br>01/12/2024 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento<br>28/02/2025 | 27 Cod. Afastamento<br>PD0 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS<br>0,00 |
| 30 Categoria do Trabalhador<br>01 - Empregado | | | | |

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ , o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____, _____ de _____ de _____.

_____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

_____

151 Assinatura do Trabalhador

_____

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**

**Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).**

Digitalizado com CamScanner

```
10/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:44:38
306203062          SEGUNDA VIA              0020
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 10/03/2025
NR. DOCUMENTO               550.090.000.080.809
VALOR TOTAL                               2.457,95
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GIOVANNA DE FARIA VIANA
AGENCIA: 0090-6          CONTA:         80.809-1
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           D.953.287.BA0.2FA.1EA
```

Araguari MG, 28 de fevereiro de 2025.

Eu, Guiomma de Loria Viana, do CPF 145.110.306-93, exercendo o cargo de técnico de enfermagem, solicito meu desligamento da AMBB, a partir de 28/02/2025, por motivos pessoais, não tendo interesse em prorrogar meu contrato de trabalho.

Guiomma de Loria Viana
34 99205-1978

Digitalizado com CamScanner

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 45.349.461/0024-07 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| Avenida PC CONSTITUICAO, 142 | | | | CENTRO |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| ARAGUARI | MG | 38.440-212 | 8610-1/02 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| | GIOVANNA DE FARIA VIANA | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Rua PADRE CONRADO, 213 | | | | CENTRO |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| ARAGUARI | MG | 38.440-000 | 6237179 - 0060 | 145.110.306-93 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 07/02/2002 | GISELE DOS SANTOS VIANA | | | |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 1.809,79 | 01/12/2024 | | 28/02/2025 | PD0 |

| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador |
|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 01 - Empregado |

| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral |
|---|---|
| | |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

### VERBAS RESCISÓRIAS

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 28/dias Salário (líquido de 2/faltas e DSR) | R$ 1.416,80 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20% | R$ 283,36 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas ___% | R$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R$ 0,00 | 57 Gorjetas | R$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional 2/12 avos | R$ 303,60 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 3/12 avos | R$ 455,40 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 151,80 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R$ 0,00 | **TOTAL BRUTO** | **R$ 2.610,96** |

### DEDUÇÕES

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimentícia | R$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias | R$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R$ 130,24 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 22,77 |
| 114.1 IRRF | R$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 153,01** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 2.457,95** |

Digitalizado com CamScanner

## Consultas - Emissão de comprovantes

G3351108492476131
11/03/2025 09:17:42

11/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:17:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
BANCO SICOOB S.A.
---
75691426440112794590305559540017810160000026412
BENEFICIARIO:
SCJASSESSORIA E CONSULTORIA EM
NOME FANTASIA:
SCJASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGU
CNPJ: 05.679.749/0001-20
BENEFICIARIO FINAL:
SCJASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGU
CNPJ: 05.679.749/0001-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
---
NR. DOCUMENTO 31.001
DATA DE VENCIMENTO 10/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 264,12
VALOR COBRADO 264,12
==========
NR.AUTENTICACAO C.401.A41.862.D3F.DF3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SICOOB | 756-0 | Comprovante de Entrega

| Beneficiário | Ag, ncia / CÆdigo Beneficiário | Motivo de nº o entrega. (Para uso da empresa entregadora) |
|---|---|---|
| SCJ ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICI | 4264-1/1279459 | ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Nº o existe No |
| Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | Nosso Nßmero: 0055595-4 | ( ) Recusado ( ) Nº o procurado ( ) Endere´o insuficiente |
| Vencimento: 10/03/2025 — Nßmero do Documento: 13640 — Espˆcie: R$ — Valor do Documento: 264,12 | | ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso) |

| Recebemos o Tºtulo | Data | Assinatura | Data | Assinatura |
|---|---|---|---|---|
| com as caracteristicas acima | | | | |

Local de pagamento: Pagar Preferencialmente nas Agencias Sicoob
Pagamento Via PIX, Chave CNPJ: 05.679.749/0001-20 — Data do processamento: 01/03/2025

SICOOB | 756-0 | Recibo do Pagador

75691.42644 01127.945903 05559.540017 8 10160000026412

| Beneficiário | CNPJ /CPF | Sacado / Avalista | Vencimento |
|---|---|---|---|
| SCJ ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA | 05679749000120 | | 10/03/2025 |

Endere´o Beneficiário / Sacador Avalista: RUA QUINCA MARIANO, - CENTRO - ARAGUARI/MG 38440020

| Nosso Nßmero | Carteira | Espˆcie | Quantidade | (x) Valor | Ag, ncia / CÆdigo do Beneficiário |
|---|---|---|---|---|---|
| 0055595-4 | 1/1 | R$ | | | 4264/1279459 |

| Data do Documento | Nßmero do Documento | Espˆcie Documento | Aceite | Data do Processamento | ( = ) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/03/2025 | 13640 | DM | N | 01/03/2025 | 264,12 |

Instru´Þes (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Cobrar juros de R$ 0,87 por dia de atraso para pagamento a partir de 11/03/2025
Cobrar Multa de R$ 5,28 apÆs o vencimento.

( - ) Desconto / Abatimento
( + ) Mora / Multa
( = ) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ: 45349461000102
Endere´o: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,
WILLIAMS
17402064 - GARCA / SP

Sacador/Avalista: — CPF / CNPJ: — CÆdigo de Baixa

Recebemos atravˆs do cheque nßmero do banco
Esta quita´²o sÆter® validade apÆs o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autentica´²o Mec°nica

SICOOB | 756-0 | 75691.42644 01127.945903 05559.540017 8 10160000026412

Local de pagamento: Pagar Preferencialmente nas Agencias Sicoob
Pagamento Via PIX, Chave CNPJ: 05.679.749/0001-20 — Vencimento: 10/03/2025

| Beneficiário | CNPJ / CPF | Ag, ncia / CÆdigo Beneficiário |
|---|---|---|
| SCJ ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICI | 05679749000120 | 4264/1279459 |

| Data do Documento | Nßmero do Documento | Espˆcie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Nßmero |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/03/2025 | 13640 | DM | N | 01/03/2025 | 0055595-4 |

| Uso do Banco | Carteira | Espˆcie Moeda | Qtde.Moeda | Valor | ( = ) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1/1 | R$ | | | 264,12 |

Instru´Þes (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Cobrar juros de R$ 0,87 por dia de atraso para pagamento a partir de 11/03/2025
Cobrar Multa de R$ 5,28 apÆs o vencimento.

( - ) Desconto / Abatimento
( + ) Juros/Multa
( = ) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ: 45349461000102
Endere´o: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,
WILLIAMS
17402064 - GARCA / SP

Sacador/Avalista: — CPF / CNPJ: — CÆdigo de Baixa

Autentica´²o Mec°nica / FICHA DE COMPENSA¤ úO

13801/E

# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

## Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número / Série** | 13801 E | **Emissão** | 07/03/2025 10:06:36 | **Incidência** | Araguari (MG) | **ISS a reter** | Não |
| **Prest. do Serviço** | 01/03/2025 | **Código de verificação** | 20W8.TACK.OYQT.GGRI | **Exigibilidade** | Exigível | **RPS** | |

### Prestador de Serviços

**Nome/Razão Social:** SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA
**CPF / CNPJ:** 05.679.749/0001-20 **Reg.:** Faturamento
**Endereço:** R. Quinca Mariano, 503 - Bairro: ROSARIO - Cep: 38440020
**Telefone:** 3432423556 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
**Insc. Mun.:** 09776001 **Cod. Mob.:** 024231 **Insc. Est.:**
**Email:**
**Nome Fant.:** SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO

### Tomador de Serviços

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
**CPF / CNPJ:** 45.349.461/0001-02 **Reg.:** Faturamento
**Endereço:** RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - Bairro: WILLIAMS - Cep: 17402064
**Telefone:** 1633748438 **Município:** Garça - SP **País:** BRASIL
**Insc. Mun.:** **Insc. Est.:**
**Email:** controladoria@ahbb.org.br

### Código do Serviço/Atividade

17.01 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NAO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA, ANALISE, EXAME, PESQUISA, COLETA, COMPILACAO E FORNECIMENTO DE DADOS E INFORMACOES DE QUALQUER NATUREZA, INCLUSIVE CADASTRO E SIMILARES ( 3,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

### Discriminação dos Serviços

| Descrição | Total |
|---|---|
| EXAMES CLINICOS | R$ 277,00 |

### Observações

Nota fiscal emitida em substituição à nota 13640/E.
---
Período do serviço prestado : Fevereiro ,Contrato de Gestão 138/2024 - Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari

### Tributos Federais

| PIS | INSS | CSLL | IRRF | COFINS |
|---|---|---|---|---|
| 1,80 | 0,00 | 2,77 | 0,00 | 8,31 |

### Detalhamento de Valores

| Valor Total da Nota(R$) | ISS(R$) | Desconto Condicional(R$) | Base de Cálculo(R$) | Alíquota (%) |
|---|---|---|---|---|
| 277,00 | 8,31 | 0,00 | 277,00 | 3,00 % |
| **Outras Retenções(R$)** | | **Desconto Incondicional(R$)** | | |
| 0,00 | | 0,00 | **Valor Líquido:** | **R$ 264,12** |

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E

Recebi(emos) de **SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 13801, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/20W8.TACK.OYQT.GGRI

Data: / / Assinatura:

SCJ - ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO
(34) 3242 3556
Rua Quinca Mariano, 503 - Centro - Araguari - Minas Gerais
www.scjassessoria.com.br - scj.assessoria@hotmail.com

**Cliente:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Cód.:** 1534 **Tipo:** CONVENIO

**CNPJ/CPF:** 45.349.461/0001-02 **IE/RG:** ISENTO

**Endereço:** RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS **Fat.:** 15575

**Empresa:** SCJ ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E **Período:** 01/02/2025 a 28/02/2025

## RELAÇÃO DE EXAMES DO CLIENTE

**Cliente Relacionado: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

| Funcionário | Exame | Data | Tipo Exame | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|
| ANDREZA COSTA DE SOUZA | EXAME CLINICO | 06/02/2025 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| CAMILA DE MORAIS E SANTOS | EXAME CLINICO | 20/02/2025 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS SILVA | EXAME CLINICO | 20/02/2025 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| FRANCINE SILVA NASCIMENTO | EXAME CLINICO | 25/02/2025 | ADMISSIONAL | 27,00 |
| ISELIA ARAUJO DA SILVA | EXAME CLINICO | 26/02/2025 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| JAIDSON GONZAGA SILVA | EXAME CLINICO | 03/02/2025 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| JANAINA APARECIDA RODRIGUES | EXAME CLINICO | 14/02/2025 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| KATTYANE DE LOURDES NEIVA | EXAME CLINICO | 20/02/2025 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| LORRAYNE CARDOSO COSTA | EXAME CLINICO | 20/02/2025 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| PAULA REGINA LEITE DA COSTA | EXAME CLINICO | 24/02/2025 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA | EXAME CLINICO | 05/02/2025 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| | | **Valor Total de Exames do Cliente:** | | **277,00** |

**Total de Registros: 11**

**Valor Parcial da Fatura:** **277,00**

**Dedução(ões) de Imposto(s):**

| | |
|---|---|
| CSLL | -2,77 |
| COFINS | -8,31 |
| PIS | -1,80 |
| **Total de Deduções:** | **-12,88** |

**Valor Total da Fatura:** **264,12**

**Dia de Vencimento:** **10**

**Tipo de Documento:** **BOLETO /NOTA FISCAL**

**Resumo dos Exames:**

| Exame | Quantidade |
|---|---|
| EXAME CLINICO | 11 |

11/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:17:43
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
BANCO SICOOB S.A.
----------
75691314070125471120100024700015310160000014760
BENEFICIARIO:
SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM
NOME FANTASIA:
SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAG
CNPJ: 41.818.239/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAG
CNPJ: 41.818.239/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
----------
NR. DOCUMENTO 31.002
DATA DE VENCIMENTO 10/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 147,60
VALOR COBRADO 147,60
==========
NR.AUTENTICACAO F.0A9.26A.334.322.F00
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SICOOB | 756-0 | Fale Conosco: 3430464818 / 3425895323

By G360 - Movimento Sistemas | www.movimentosistemas.com.br

**Comprovante de Entrega**

**Beneficiário**
Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda

Agência / Código Beneficiário: 3140/2547112

**Pagador**
**Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil**

Nosso Número: 0000247-0

| Vencimento | Número do Documento | Espécie Moeda | Valor do Documento |
|---|---|---|---|
| 10/03/2025 | 16527 1/1 | R$ | 147,60 |

Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

| Recebemos o Título | Data | Assinatura | Data | Assinatura |
|---|---|---|---|---|
| com as caracteristicas acima | | | | |

Local de pagamento
**Evite juros, Pague seu boleto em dia. Após 5 dias de vencimento o boleto será protestado .**

Data do processamento: 07/02/2025

---

**Recibo do Pagador**

SICOOB | 756-0 | 75691.31407 01254.711201 00024.700015 3 10160000014760

| Beneficiário | CNPJ/CPF | Sacado / Beneficiário Final | Vencimento |
|---|---|---|---|
| Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda | 41.818.239/0001-50 | | 10/03/2025 |

Endereço Beneficiário / Beneficiário Final
Rua Piaui, 1729 - Brasil - Uberlandia/MG 38405317

| Nosso Número | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade Moeda | (x) Valor | Agência / Código do Beneficiário |
|---|---|---|---|---|---|
| 0000247-0 | 1 /01 | R$ | | | 3140/2547112 |

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data do Processamento | ( = ) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 07/02/2025 | 16527 1/1 | DM | Não | 07/02/2025 | 147,60 |

**ou, Pague com PIX**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Cobrar juros de R$ 0,04 por dia de atraso para pagamento a partir de 11/03/2025
Multa de R$ 2,95 após o vencimento.

( - ) Desconto / Abatimento: *0,00*
( + ) Juros / Multa
( + ) Outros Acréscimos
( = ) Valor Cobrado

**Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil**
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50
, Williams
**17402064 - Garca / SP**
Sacador/ Beneficiário Final:

Fale Conosco:
**3430464818 / 3425895323**
Souza Ribeiro

CPF / CNPJ:
Código de Baixa

Recebemos através do cheque número do banco
Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

*By G360 - Movimento Sistemas*

---

SICOOB | 756-0 | 75691.31407 01254.711201 00024.700015 3 10160000014760

Local de pagamento
**Evite juros, Pague seu boleto em dia. Após 5 dias de vencimento o boleto será protestado .**

Vencimento: 10/03/2025

**Beneficiário**
Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda
CNPJ / CPF: 41.818.239/0001-50
Agência / Código Beneficiário: 3140/2547112

Endereço Beneficiário / Beneficiário Final
Rua Piaui, 1729 - Brasil - Uberlandia/MG 38405317

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 07/02/2025 | 16527 1/1 | DM | Não | 07/02/2025 | 0000247-0 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade Moeda | Valor | ( = ) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1/01 | R$ | | | 147,60 |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Cobrar juros de R$ 0,04 por dia de atraso para pagamento a partir de 11/03/2025
Multa de R$ 2,95 após o vencimento.

( - ) Desconto / Abatimento: *0,00*
( + ) Juros / Multa
( + ) Outros Acréscimos
( = ) Valor Cobrado

*Gerado pelo sistema G360 - Movimento Sistemas*
*www.movimentosistemas.com.br*

**Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil**
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50
, Williams
**17402064 - Garca / SP**
Sacador/Beneficiário Final:

Fale Conosco:
**3430464818 / 3425895323**
Souza Ribeiro

CPF / CNPJ:
Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Souza Ribeiro

SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

RUA PIAUI, N.1729
UBERLANDIA - MG, BRASIL
CEP: 38405-317 **Fones: 3430464818 / 3425895323**

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**SAIDA**

**Nº** 000.016.527
**Série** 1
FOLHA 1 / 1

**Chave de acesso da NF-e**
**3125 0241 8182 3900 0150 5500 1000 0165 2718 2383 1641**

*Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora*

| Natureza da operação | | Protocolo de Autorização de Uso |
|---|---|---|
| NF DE VENDA | | 131256463228515 07/02/2025 08:57:09 |
| **Inscrição estadual** | **Insc. Estadual do Subst. Trib.** | **CNPJ** |
| 0040387560092 | | 41.818.239/0001-50 |

**Destinatário / Remetente**

| Nome/Razão Social | | | | CNPJ/CPF | Data de Emissão |
|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | | 45.349.461/0001-02 | 07/02/2025 |
| **Endereço** | | **Bairro/Distrito** | | **CEP** | **Data entrada/saída** |
| RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N.50, | | WILLIAMS | | 17402-064 | 07/02/2025 |
| **Município** | **UF** | **Fone/Fax** | **Inscrição estadual** | | **Hora entrada/saída** |
| GARCA | SP | 1633748438 | | | 08:56:37 |

**Fatura**

BOLETO: (16527- Parc.:1, VLR: 147,60 VENCTO: 10/03/2025),

**Cálculo dos Impostos**

| Base calc. do ICMS | Valor do ICMS | Base calc. do ICMS ST | Valor do ST | Vlr PIS | Vlr Imp. Import | Vlr do ICMS UFDest | Valor FCP | Valor Total Prod |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 147,60 | 17,71 | 0,00 | 0,00 | 0,84 | 0,00 | 10,80 | 0,00 | 147,60 |
| **Valor do Frete** | **Valor do Seguro** | **Valor do Desconto** | **Outras Desp.** | **Vlr COFINS** | **Valor do IPI** | **Vlr do ICMS UFRem** | **Valor FCP ST** | **Valor Total Nota** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 147,60 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| Razão Social | Frete por Conta | Código ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1- Por conta do Destinatário (FOB) | | | | |
| **Endereço** | | **Município** | | **UF** | **Inscrição Estadual** |
| | | | | | |

| Quantidade | Especie | Marca | Numeração | Peso Bruto | Peso Liquido |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | 0,000 | 0,000 |

**Dados do(s) Produto(s) / Serviço(s)**

| Cod. Prod. | Descrição do Produto/Serviço | NCM/SH | Cst | Cfop | UN | Qtde. | V.Unitário | V.Total Liq. | BC.ICMS | V.ICMS | V.ST | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 104217 | DISPENSER UNICOPO PARA COPOS DE AGUA JSN VlPis Item: R$0,84, VlCofins Item: R$3,37 | 39259090 | 000 | 6102 | UN | 4 | 36,90 | 147,60 | 147,60 | 17,71 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

RECEBEMOS
07/02/25
Ademir
AHBB UPA ARAGUARI

**Dados Adicionais**

Informações Adicionais: PEDIDO Nº 53636 CONVENIO 138-2024
AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE COMPRAS - ADEMIR OU MARISE
CONFORME A LEI NR. 13.775/2018, ART. 12 § 3º FICA EXPRESSAMENTE
CONVECIONADO ENTRE AS PARTES QUE: A PRAÇA DE PAGAMENTO SERÁ
NO DOMICILIO DO SACADOR.
BANCO: ITAU AGENCIA: 3034 C.CORRENTE: 99876-9
REF. AOS DOCS.: PED.:22623-07/02/2025

Código do Cliente: 2087 Vendedor: MATHEUS-(1) Comprador: Marise
Valor Difal e FCP a ser recolhido em GUIA: R$10,80

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): FONTE: IBPT: R$51,34 (34,78%) Sendo R$24,77 Federal e R$26,57 Estadual.
Vlr. NF-e sem os Impostos (Fonte IBPT): R$96,26

**Reservado ao fisco**



Mat consumo

```
11/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:17:43
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
BCO BRADESCO S.A.
------------------------------------------------
23796458039000001683363000464501710150001435773
BENEFICIARIO:
SUPERMEDICA HOSPITALAR
NOME FANTASIA:
SUPERMEDICA HOSPITALAR
CNPJ: 06.065.614/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMEDICA HOSPITALAR
CNPJ: 06.065.614/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            31.003
DATA DE VENCIMENTO                    09/03/2025
DATA DO PAGAMENTO                     10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO                     14.357,73
VALOR COBRADO                          14.357,73
================================================
NR.AUTENTICACAO            4.3DF.4EE.FDB.1EA.DA7
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Bradesco | **237-2** | Comprovante de Entrega

| Beneficiário | Agência / Código do Beneficiário | Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) |
|---|---|---|
| SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO | 6458-0/0004645-0 | ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No |
| **Pagador** **1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** | Nosso Número 09/00000168363-5 | ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente |
| Vencimento **09/03/2025** / Número do Documento **F-315974/1** / Espécie **REAL** | Valor do Documento **14.357,73** | ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso) |

| Recebemos o Título | Data | Assinatura | Data | Assinatura |
|---|---|---|---|---|
| **com as caracteristicas acima** | | | | |

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do BRADESCO** | Data do processamento: 14/02/2025

Bradesco | **237-2** | Recibo do Pagador

| Beneficiário | CNPJ/CPF | Sacado / Avalista | Vencimento |
|---|---|---|---|
| SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO | 06.065.614/0001-38 | | **09/03/2025** |

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140

| Nosso Número | Carteira | Espécie | Quantidade | (x) Valor | Agência / Código do Beneficiário |
|---|---|---|---|---|---|
| 09/00000168363-5 | 09 | **REAL** | | | 6458-0/0004645-0 |

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data do Processamento | ( = ) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 07/02/2025 | F-315974/1 | DM | N | 14/02/2025 | **14.357,73** |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

PROTESTAR NO 5º DIA APÓS O VENCIMENTO.PRAÇA DE PAGAMENTO: APARECIDA DE GOIÂNIA
Cobrar juros de R$ 28,72 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

( - ) Desconto
( - ) Outras Deduções/Abatimento
( + ) Mora / Multa / Juros
( + ) Outros Acréscimos
( = ) Valor Cobrado

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CPF / CNPJ: 45349461000102

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, - - WILLIAMS - 17402064 - GARÇA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número do banco — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Bradesco | **237-2** | 23796.45803 90000.016833 63000.464501 7 10150001435773

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do BRADESCO** | Vencimento: **09/03/2025**

| Beneficiário | CNPJ / CPF | Agência / Código do Beneficiário |
|---|---|---|
| SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO | 06.065.614/0001-38 | 6458-0/0004645-0 |

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 07/02/2025 | F-315974/1 | DM | N | 14/02/2025 | 09/00000168363-5 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | ( = ) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 0820 | 09 | REAL | | | **14.357,73** |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

PROTESTAR NO 5º DIA APÓS O VENCIMENTO.PRAÇA DE PAGAMENTO: APARECIDA DE GOIÂNIA
Cobrar juros de R$ 28,72 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

( - ) Desconto
( - ) Outras Deduções/Abatimento
( + ) Mora/Multa/Juros
( + ) Outros Acréscimos
( = ) Valor Cobrado

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CPF / CNPJ: 45349461000102

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, -
WILLIAMS
17402064 - GARÇA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



NF-e 000.315.974 001

Nº: Série:

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 820728

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

# DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.315.974
Série 001 Folha 1 de 5

CHAVE DE ACESSO
5225 0206 0656 1400 0138 5500 1000 3159 7412 5808 2920

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR | 152258532731316 07/02/2025 12:47:29 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 106039750 | 809011270115 | 06.065.614/0001-38 |

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

| RAZÃO SOCIAL / FANTASIA | C.N.P.J. / C.P.F. | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0001-02 | 07/02/2025 12:46 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA ENTRADA / SAÍDA |
|---|---|---|---|
| RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50 | WILLIAMS | 17.402-064 | 07/02/2025 |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| GARCA | (14) 3532-5198 | SP | ISENTO | |

## FAT / DUPL

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 09/03/2025 | 14.357,73 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. | VALOR DO I.C.M.S. | BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST | VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 11.208,60 | 881,07 | 0,00 | 0,00 | 14.357,73 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO I.P.I. | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 14.357,73 |

## TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO) | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | C.N.P.J. / C.P.F. |
|---|---|---|---|---|---|
| AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO | 0 | | | | 03.608.196/0002-70 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ROD BR-060 QD 01 LT 01 BL A COND SOLUCAO | APARECIDA DE GOIANIA | GO | 104672510 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 46 | | | | 382,000 | 382,000 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| COD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | LOTE | VALIDADE | NCM / SH | CST/SN | CFOP | UNID. | QUANT. | PMC | VALOR UNITÁRIO | DESCONTO | VALOR TOTAL | B.CALC.ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0018354 | +LENCOL DESC. 2MTX90CM C/10 20G (ELAST. TOTAL) \|Desconto de desoneracao 0 \| marcar FLEXPELL | T7160285C | 26/11/2029 | 63079010 | 020 | 6.119 | PCT | 200 | 0,00 | 7,14 | 0,00 | 1.427,86 | 1.189,88 | 142,79 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0009457 | +MALHA TUBULAR 04CM X 15MT \|Desconto de desoneracao 0 \| marcar MSO | 100578 | 31/07/2028 | 60029010 | 040 | 6.119 | RL | 5 | 0,00 | 5,85 | 0,00 | 29,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000959 | +ABAIXADOR DE LINGUA C/100 \|Desconto de desoneracao 0 \| marcar THEOTO | 049 | 31/08/2029 | 44219900 | 020 | 6.119 | PCT | 6 | 0,00 | 5,52 | 0,00 | 33,12 | 27,60 | 3,31 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0018281 | +CATETER NASAL P/OXIG. OCULOS ADULTO \| Desconto de desoneracao 0 \| marcar BIOSANI | 66577 | 30/12/2027 | 90183929 | 020 | 6.119 | UN | 100 | 0,00 | 0,99 | 0,00 | 99,39 | 82,82 | 9,94 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0018975 | +CATETER NASAL P/OXIG. OCULOS INF C/INTRODUTOR \|Desconto de desoneracao 0 \| marcar BIOSANI | 65912 | 30/09/2027 | 90183926 | 020 | 6.119 | UN | 50 | 0,00 | 1,26 | 0,00 | 62,85 | 52,37 | 6,28 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0003979 | CATETER NASAL P/OXIG. OCULOS NEONATAL \| Desconto de desoneracao 0 \| marcar GOODCOME | 20230920 | 30/09/2028 | 90183929 | 020 | 6.119 | UN | 10 | 0,00 | 2,72 | 0,00 | 27,25 | 22,71 | 2,73 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0010595 | COLETOR PERFURO CORTANT CAP.13LT C/20 \| Desconto de desoneracao 0 \| marcar FLEXPELL | C2310555C | 31/12/2029 | 48191000 | 020 | 6.119 | CX | 4 | 0,00 | 99,57 | 0,00 | 398,27 | 331,89 | 39,83 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0011359 | +COLETOR URINA ADL SIST.FECHADO 2LTS C/PONTO \|Desconto de desoneracao 0 \| marcar DESCARPACK | BOL002G-24 | 31/03/2029 | 39269040 | 020 | 6.119 | UN | 100 | 0,00 | 3,89 | 0,00 | 388,78 | 323,98 | 38,88 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0012543 | COLETOR URINA ADL TIPO SACO 2L C/100 \| Desconto de desoneracao 0 \| marcar LETOMED | 0824 | 31/08/2029 | 90183929 | 020 | 6.119 | PCT | 8 | 0,00 | 33,51 | 0,00 | 268,10 | 223,42 | 26,81 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0020540 | +ESCOVA P/ASSEP.C/CLOREXIDINA 2% C/100 \| | M39529 | 31/01/2028 | 30039099 | 020 | 6.119 | CX | 2 | 0,00 | 172,96 | 0,00 | 345,92 | 288,27 | 34,59 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

# DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletr×nica

0 - Entrada
1 -Sa°da [1]

Nł 000.315.974
S¶rie 001
Folha 2 de 5

CHAVE DE ACESSO
5225 0206 0656 1400 0138 5500 1000 3159 7412 5808 2920

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERA,,O
VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR

PROTOCOLO DE AUTORIZA,,O DE USO
152258532731316 07/02/2025 12:47:29

| INSCRI,,O ESTADUAL | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 106039750 | 809011270115 | 06.065.614/0001-38 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVI,OS

| COD PROD | DESCRI,,O DOS PRODUTOS / SERVI,OS | LOTE | VALIDADE | NCM / SH | CST/SN | CFOP | UNID. | QUANT. | PMC | VALOR UNIT≡RIO | DESCONTO | VALOR TOTAL | B.CALC.ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Desconto de desoneracao 0 \| marcar VIC PHARMA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0020454 | LANCETA C/DISP.SEG. 30G 1.8MM C/100 \|Desconto de desoneracao 0 \| marcar BIOLAND | S231201 | 31/12/2028 | 90183999 | 200 | 6.119 | CX | 50 | 0,00 | 12,41 | 0,00 | 620,27 | 620,27 | 24,81 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 0011371 | +LENCO P/BANHO TNT 28X30 C/100 PROCITEX \| Desconto de desoneracao 0 \| marcar PROCITEX | 329502442J | 15/10/2029 | 30051090 | 020 | 6.119 | PCT | 1 | 0,00 | 23,82 | 0,00 | 23,82 | 19,85 | 2,38 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0003228 | SONDA URETRAL N.12 C/10 \|Desconto de desoneracao 0 \| marcar BIOSANI | 66288 | 30/11/2027 | 90183929 | 020 | 6.119 | PCT | 5 | 0,00 | 5,70 | 0,00 | 28,50 | 23,75 | 2,85 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0004091 | ATADURA GESSADA 10CMX3,0MT C/20 (ORTOFLEX) \|Desconto de desoneracao 0 \| marcar ORTOFEN | 34/24 | 19/08/2027 | 90211020 | 040 | 6.119 | CX | 15 | 0,00 | 40,65 | 0,00 | 609,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0013571 | ADAPTADOR P/FRASCO DUP/PONTA (TRANSOFIX) \| Desconto de desoneracao 0 \| marcar SEROPLAST | 243158/1 | 30/12/2027 | 90183929 | 040 | 6.119 | UND | 204 | 0,00 | 0,42 | 0,00 | 86,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0008110 | DRENO P/ SUCCAO DE TORAX N.12 (DRENOFLEX) \| Desconto de desoneracao 0 \| marcar SEROPLAST | 231901/1 | 31/12/2026 | 90183929 | 040 | 6.119 | UN | 10 | 0,00 | 2,95 | 0,00 | 29,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0008224 | DRENO P/ SUCCAO DE TORAX N.30 (DRENOFLEX) \| Desconto de desoneracao 0 \| marcar SEROPLAST | 242886/1 | 31/10/2027 | 30061090 | 040 | 6.119 | UN | 20 | 0,00 | 4,67 | 0,00 | 93,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0004561 | DRENO P/ SUCCAO DE TORAX N.32 (DRENOFLEX) \| Desconto de desoneracao 0 \| marcar SEROPLAST | 243099/1 | 30/12/2027 | 30061090 | 040 | 6.119 | UN | 34 | 0,00 | 4,93 | 0,00 | 167,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0017034 | SONDA ALIMENTACAO ENTERAL NUT P N.06FR C/GUIA \|Desconto de desoneracao 0 \| marcar GVFLEX | 05202414 | 31/05/2027 | 90183921 | 040 | 6.119 | UN | 20 | 0,00 | 9,26 | 0,00 | 185,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0005813 | SONDA ALIMENTACAO ENTERAL NUT P N.12FR C/GUIA \|Desconto de desoneracao 0 \| marcar SOLUMED | 9506 | 31/12/2027 | 90183921 | 040 | 6.119 | UN | 100 | 0,00 | 8,66 | 0,00 | 866,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0010874 | LUVA P/PROCEDIMENTO VINIL TAM G C/PO C/100 \| Desconto de desoneracao 0 \| marcar DESCARPACK | SLVJAB02GA | 30/06/2029 | 40151200 | 200 | 6.119 | CX | 60 | 0,00 | 15,47 | 0,00 | 928,02 | 928,02 | 37,12 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 0002440 | LUVA P/PROCEDIMENTO VINIL TAM M C/PO C/100 \| Desconto de desoneracao 0 \| marcar DESCARPACK | SLVJAB001M | 30/06/2029 | 40151200 | 200 | 6.119 | CX | 100 | 0,00 | 15,74 | 0,00 | 1.574,03 | 1.574,03 | 62,96 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 0010873 | LUVA P/PROCEDIMENTO VINIL TAM P C/PO C/100 \| Desconto de desoneracao 0 \| marcar DESCARPACK | P23028883S | 31/12/2028 | 40151200 | 200 | 6.119 | CX | 60 | 0,00 | 15,33 | 0,00 | 920,06 | 920,06 | 36,80 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 0012536 | +FITA HIPO.MICROPORE 10CMX10MT (BRANCO) \| Desconto de desoneracao 0 \| marcar MAXICOR | 221198 | 31/12/2027 | 30051020 | 200 | 6.119 | ROLO | 120 | 0,00 | 9,40 | 0,00 | 1.128,26 | 1.128,26 | 45,13 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 0012151 | ELETRODO DESC. (ECG) ADL C/50 C/GEL \|Desconto de desoneracao 0 \| | 24DIX2303 | 30/09/2027 | 90181990 | 200 | 6.119 | PCT | 40 | 0,00 | 11,75 | 0,00 | 470,13 | 470,13 | 18,81 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

# DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletr×nica
0 - Entrada
1 -Sa°da [1]
Nł 000.315.974
S¶rie 001 Folha 3 de 5

CHAVE DE ACESSO
5225 0206 0656 1400 0138 5500 1000 3159 7412 5808 2920

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERA,,O
VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR

PROTOCOLO DE AUTORIZA,,O DE USO
152258532731316 07/02/2025 12:47:29

| INSCRI,,O ESTADUAL | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 106039750 | 809011270115 | 06.065.614/0001-38 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVI,OS

| COD PROD | DESCRI,,O DOS PRODUTOS / SERVI,OS | LOTE | VALIDADE | NCM / SH | CST/SN | CFOP | UNID. | QUANT. | PMC | VALOR UNIT∃RIO | DESCONTO | VALOR TOTAL | B.CALC.ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | marcar MEDIX | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0012031 | SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.10 BL.03-05ML C/10 \| Desconto de desoneracao 0 \| marcar MEDIX | 23135 | 30/04/2028 | 90183921 | 200 | 6.119 | CX | 1 | 0,00 | 29,94 | 0,00 | 29,94 | 29,94 | 1,20 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 0012079 | SONDA DE FOLEY 3 VIAS N.16 BL.30ML C/10 \| Desconto de desoneracao 0 \| marcar MEDIX | 24313316 | 30/07/2028 | 90183921 | 200 | 6.119 | CX | 1 | 0,00 | 34,22 | 0,00 | 34,22 | 34,22 | 1,37 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 0012131 | SONDA DE FOLEY 3 VIAS N.20 BL.30ML C/10 \| Desconto de desoneracao 0 \| marcar MEDIX | 22565320 | 30/09/2027 | 90183921 | 200 | 6.119 | CX | 1 | 0,00 | 34,74 | 0,00 | 34,74 | 34,74 | 1,39 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 0004714 | CATGUT CROM. 3-0 C/AG 3,0 CR 3/8 C/24 ENV. \| Desconto de desoneracao 0 \| marcar TECHNOFIO | 25240887 | 31/07/2029 | 30061090 | 020 | 6.119 | CX | 1 | 0,00 | 88,56 | 0,00 | 88,56 | 73,80 | 8,86 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0000998 | CATGUT CROM. 4-0 C/AG 3,0 CR 3/8 C/24 ENV. \| Desconto de desoneracao 0 \| marcar SHALON | 0900824058 | 31/08/2027 | 30061090 | 020 | 6.119 | CX | 2 | 0,00 | 101,31 | 0,00 | 202,63 | 168,86 | 20,26 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0000031 | CATGUT SIMP. 2-0 C/AG 3,0 CR 3/8 C/24 ENV. \| Desconto de desoneracao 0 \| marcar TECHNOFIO | 25240858 | 31/07/2029 | 30061090 | 020 | 6.119 | CX | 1 | 0,00 | 88,56 | 0,00 | 88,56 | 73,80 | 8,86 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0000044 | CATGUT SIMP. 3-0 C/AG 3,0 CR 3/8 C/24 ENV. \| Desconto de desoneracao 0 \| marcar TECHNOFIO | 27240942 | 31/08/2029 | 30061090 | 020 | 6.119 | CX | 1 | 0,00 | 88,56 | 0,00 | 88,56 | 73,80 | 8,86 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0000052 | NYLON PRETO 3-0 C/AG 3,0 CT 3/8 45CM C/24 ENV. \| Desconto de desoneracao 0 \| marcar TECHNOFIO | 240613 | 31/08/2029 | 30061090 | 200 | 6.119 | CX | 2 | 0,00 | 30,01 | 0,00 | 60,01 | 60,01 | 2,40 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 0012029 | SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.14 BL.30ML C/10 \| Desconto de desoneracao 0 \| marcar MEDIX | 2431314 | 30/07/2029 | 30061090 | 020 | 6.119 | CX | 2 | 0,00 | 24,40 | 0,00 | 48,80 | 40,67 | 4,88 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0012033 | SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.18 BL.30ML C/10 \| Desconto de desoneracao 0 \| marcar MEDIX | 23112 | 30/04/2028 | 90183921 | 020 | 6.119 | CX | 3 | 0,00 | 24,95 | 0,00 | 74,85 | 62,37 | 7,48 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0016073 | SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.20 BL.30ML C/10 \| Desconto de desoneracao 0 \| marcar MEDIX | 2316020 | 30/03/2028 | 90183921 | 020 | 6.119 | CX | 4 | 0,00 | 23,17 | 0,00 | 92,67 | 77,22 | 9,27 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0012350 | SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.24 BL.30ML C/10 \| Desconto de desoneracao 0 \| marcar MEDIX | 221048 | 30/01/2028 | 30067000 | 020 | 6.119 | CX | 1 | 0,00 | 24,18 | 0,00 | 24,18 | 20,15 | 2,42 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0003201 | SONDA NASOGASTRICA LONGA N.04 C/10 \|Desconto de desoneracao 0 \| marcar BIOSANI | 65710 | 30/08/2027 | 90183999 | 020 | 6.119 | PCT | 1 | 0,00 | 7,31 | 0,00 | 7,31 | 6,09 | 0,73 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0003202 | SONDA NASOGASTRICA LONGA N.06 C/10 \|Desconto de desoneracao 0 \| marcar BIOSANI | 66665 | 30/12/2027 | 90183999 | 020 | 6.119 | PCT | 1 | 0,00 | 7,60 | 0,00 | 7,60 | 6,33 | 0,76 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0003203 | SONDA NASOGASTRICA LONGA N.08 C/10 \|Desconto de desoneracao 0 \| marcar BIOSANI | 66487 | 30/11/2027 | 90183929 | 020 | 6.119 | PCT | 2 | 0,00 | 7,82 | 0,00 | 15,64 | 13,03 | 1,56 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

# DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletr×nica

0 - Entrada
1 -Sa°da [1]

Nł 000.315.974
S¶rie 001
Folha 4 de 5

CHAVE DE ACESSO
5225 0206 0656 1400 0138 5500 1000 3159 7412 5808 2920

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERA,,O | PROTOCOLO DE AUTORIZA,,O DE USO |
|---|---|
| VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR | 152258532731316 07/02/2025 12:47:29 |

| INSCRI,,O ESTADUAL | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 106039750 | 809011270115 | 06.065.614/0001-38 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVI,OS

| COD PROD | DESCRI,,O DOS PRODUTOS / SERVI,OS | LOTE | VALIDADE | NCM / SH | CST/SN | CFOP | UNID. | QUANT. | PMC | VALOR UNIT∃RIO | DESCONTO | VALOR TOTAL | B.CALC.ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALRQUOTAS ICMS | ALRQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0003204 | SONDA NASOGASTRICA LONGA N.10 C/10 \|Desconto de desoneracao 0 \| marcar BIOSANI | 66668 | 30/12/2027 | 90183929 | 020 | 6.119 | PCT | 1 | 0,00 | 8,33 | 0,00 | 8,33 | 6,94 | 0,83 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0010972 | SONDA NASOGASTRICA LONGA N.12 C/20 \|Desconto de desoneracao 0 \| marcar BIOBASE | 7069 | 31/01/2029 | 90183929 | 020 | 6.119 | PCT | 1 | 0,00 | 15,77 | 0,00 | 15,77 | 13,14 | 1,58 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0010973 | SONDA NASOGASTRICA LONGA N.14 C/10 \|Desconto de desoneracao 0 \| marcar BIOBASE | 7078 | 31/01/2029 | 90183929 | 020 | 6.119 | PCT | 1 | 0,00 | 10,00 | 0,00 | 10,00 | 8,33 | 1,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0003207 | SONDA NASOGASTRICA LONGA N.16 C/10 \|Desconto de desoneracao 0 \| marcar BIOSANI | 66670 | 30/12/2027 | 90183929 | 020 | 6.119 | PCT | 1 | 0,00 | 11,69 | 0,00 | 11,69 | 9,74 | 1,17 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0002301 | SONDA NASOGASTRICA LONGA N.18 C/10 \|Desconto de desoneracao 0 \| marcar BIOBASE | 7081 | 31/01/2029 | 90183929 | 020 | 6.119 | PCT | 4 | 0,00 | 11,12 | 0,00 | 44,50 | 37,08 | 4,45 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0003209 | SONDA NASOGASTRICA LONGA N.20 C/5 \|Desconto de desoneracao 0 \| marcar BIOSANI | 66005 | 30/10/2027 | 90183929 | 020 | 6.119 | PCT | 8 | 0,00 | 5,12 | 0,00 | 40,93 | 34,11 | 4,09 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0003210 | SONDA NASOGASTRICA LONGA N.22 C/5 \|Desconto de desoneracao 0 \| marcar BIOSANI | 65947 | 30/09/2027 | 90183929 | 020 | 6.119 | PCT | 8 | 0,00 | 7,68 | 0,00 | 61,46 | 51,22 | 6,15 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0003224 | SONDA URETRAL N.04 C/10 \|Desconto de desoneracao 0 \| marcar BIOSANI | 62926 | 30/11/2026 | 90183999 | 020 | 6.119 | PCT | 3 | 0,00 | 5,60 | 0,00 | 16,79 | 13,99 | 1,68 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0003231 | SONDA URETRAL N.18 C/10 \|Desconto de desoneracao 0 \| marcar BIOSANI | 66683 | 30/12/2027 | 90183999 | 020 | 6.119 | PCT | 1 | 0,00 | 7,54 | 0,00 | 7,54 | 6,28 | 0,75 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0002218 | TIRAS P/GLICOSE ON CALL PLUS II C/50 \|Desconto de desoneracao 0 \| marcar ACON | 1292495 | 31/05/2026 | 38221920 | 720 | 6.119 | CX | 100 | 0,00 | 23,24 | 0,00 | 2.323,50 | 1.936,25 | 232,35 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0020525 | TOUCA DESC. C/ELASTICO-BRANCA C/100 \| Desconto de desoneracao 0 \| marcar LAVIE | LAV240101 | 30/11/2029 | 63079010 | 020 | 6.119 | PCT | 20 | 0,00 | 5,35 | 0,00 | 107,02 | 89,18 | 10,70 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

# DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletr×nica

0 - Entrada
1 -Sa°da [1]

Nł 000.315.974
S¶rie 001
Folha 5 de 5

CHAVE DE ACESSO
5225 0206 0656 1400 0138 5500 1000 3159 7412 5808 2920

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERA,,O | PROTOCOLO DE AUTORIZA,,O DE USO |
|---|---|
| VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR | 152258532731316 07/02/2025 12:47:29 |

| INSCRI,,O ESTADUAL | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 106039750 | 809011270115 | 06.065.614/0001-38 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVI,OS

| COD PROD | DESCRI,,O DOS PRODUTOS / SERVI,OS | LOTE | VALIDADE | NCM / SH | CST/SN | CFOP | UNID. | QUANT. | PMC | VALOR UNIT∃RIO | DESCONTO | VALOR TOTAL | B.CALC.ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALPQUOTAS ICMS | ALPQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

C∃LC. ISSQN

| INSCRI,,O MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVI,OS | BASE DE C∃LCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMA,,ES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LPCITA E AUTNNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7ł DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NúO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2í do artigo 8í do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isencao do ICMS conforme Convenio 01/1999
Valor ICMS UF destinatario R$ 1.201,40 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 1.201,40
PEDIDO 0820728 N NOTA 8082921 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. |DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
ENTREGAR AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE COMPRAS - ADEMIR OU MARISE-ENDERECO PRACA DA CONSTITUICAO,142 - CENTRO- ARAGUARI - MG - CEP 38440-212- TERMO DE CONVENIO 138-2024 -HORARIO DE ENTREGA DAS08 00AS16 30H
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

RESERVADO AO FISCO

```
11/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:17:43
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
BCO BRADESCO S.A.
------------------------------------------------
23791703079506500000202000929105110160000050000
BENEFICIARIO:
M.V.MARQUES - ELEVADORES
NOME FANTASIA:
M.V.MARQUES - ELEVADORES
CNPJ: 24.766.782/0001-32
BENEFICIARIO FINAL:
M.V.MARQUES - ELEVADORES
CNPJ: 24.766.782/0001-32
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0024-07
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             31.004
DATA DE VENCIMENTO                     10/03/2025
DATA DO PAGAMENTO                      10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO                        500,00
VALOR COBRADO                             500,00
================================================
NR.AUTENTICACAO             3.D43.B29.B2C.6A2.154
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

bradesco | 237-2 | 23791.70307 95065.000002 02000.929105 1 10160000050000

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento<br>**Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.** | | | | | Vencimento<br>**10/03/2025** |
| Beneficiário<br>**M.V.MARQUES - ELEVADORES \| CPF/CNPJ: 024.766.782/0001-32**<br>**R FRANCISCO BARBETTA , 125 - - CONJUNTO HABITACIONA**<br>**15057-390 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP** | | | | | Agência/Código Beneficiário<br>**01703/9291-6** |
| Data do Doc.<br>**06/03/2025** | N° do documento<br>**2025/13487** | Espécie doc.<br>**DS** | Aceite<br>**N** | Data Proces.<br>**06/03/2025** | Nosso número<br>**09/50/650000002-7** |
| Uso do Banco | Carteira<br>**9** | Espécie<br>**R$** | Quantidade | Valor/Percentual | (=) Valor do documento<br>**500,00** |

Pagador: **ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL . | CNPJ/CPF: 045.349.461/0024-07**
**PRACA CONSTITUICAO 142 - CENTRO**
**38440-212 - ARAGUARI - MG**
Beneficiário final: **Não informado**

**Recibo do Pagador**

**Autenticação Mecânica**

---

bradesco | 237-2 | 23791.70307 95065.000002 02000.929105 1 10160000050000

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento<br>**Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.** | | | | | Vencimento<br>**10/03/2025** |
| Beneficiário<br>**M.V.MARQUES - ELEVADORES \| CPF/CNPJ: 024.766.782/0001-32**<br>**R FRANCISCO BARBETTA - 125 - - CONJUNTO HABITACIONA**<br>**15057-390 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP** | | | | | Agência/Código Beneficiário<br>**01703/9291-6** |
| Data do Doc.<br>**06/03/2025** | N° do documento<br>**2025/13487** | Espécie doc.<br>**DS** | Aceite<br>**N** | Data Proces.<br>**06/03/2025** | Nosso número<br>**09/50/650000002-7** |
| Uso do Banco | Carteira<br>**9** | Espécie<br>**R$** | Quantidade | Valor/Percentual | (=) Valor do documento<br>**500,00** |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)<br>* * **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** **** *<br>**manut. do elevador fevereiro 2025** | | | | | (-) Descontos/Abatimentos<br>(-) Outras Deduções<br>(+) Mora/Multa<br>(+) Outros Acréscimos<br>(=) Valor Cobrado |

Pagador: **ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL . | CNPJ/CPF: 045.349.461/0024-07**
**PRACA CONSTITUICAO 142 - CENTRO**
**38440-212 - ARAGUARI - MG**
Beneficiário final: **Não informado**

**Ficha de Compensação**

**Autenticação Mecânica**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 — Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 — Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

| NFS-e | |
|---|---|
| 13487 | |
| Código de Verificação | |
| LPQEA19DL | |
| Emissão da NFS-e | |
| 06/03/2025 10:30 | |

| RPS | Série RPS | Tipo RPS | NFS-e Substituída |
|---|---|---|---|
| | | | |

## Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 24.766.782/0001-32 Inscrição 3383450
Nome/Razão Social: MARCUS VINICIUS MARQUES 16871753818
Endereço Rua Francisco Barbetta Número: 125
Complemento: Bairro: Conjunto Habitacional São
CEP: 15057-390 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: auncontabilidade@uol.com.br Telefone: (17)3222-1850

## Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 45.349.461/0024-07 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSP.BENEF. DO BRASIL
Endereço: Praça Constituição Número: 142
Complemento: Bairro: Centro
CEP: 38440-212 Município: ARAGUARI UF: MG País: Brasil
E-mail: Telefone:

## Atividade Econômica

14.06.00 / 14.06.00 - Instalação E Montagem De Aparelhos, Máquinas E Equipamentos, Inclusive Montagem Industrial, Prestados Ao Usuário

## Discriminação do Serviço

- Período do serviço prestado: Manutenção do elevador Fevereiro/2025

- Contrato de Gestão 138/2024 - Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari

| Tributos Federais (R$) | | | | | Valor Aproximado dos Tributos (%) | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PIS | COFINS | INSS | IR | CSLL | Federal | Estadual | Municipal | Fonte |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | |

| Identificação Prestação de Serviços | | Detalhamento de Valores (R$) | |
|---|---|---|---|
| Código da Obra | | Valor do Serviço | 500,00 |
| Código A.R.T. | | Desconto Incondicionado | 0,00 |
| Exigibilidade ISSQN | 1-Exigível | Desconto Condicionado | 0,00 |
| Regime Especial de Tributação | 0-Nenhum | Retenções Federais | 0,00 |
| Simples Nacional | (X) Sim () Não | Outras Retenções | 0,00 |
| Incentivador Fiscal | | Deduções Previstas em Lei | 0,00 |
| Competência | 03/2025 | Base de Cálculo | 500,00 |
| Município Prestação | SAO JOSE DO RIO PRETO - SP | Alíquota | 3,00 |
| Munícipio Incidência | SAO JOSE DO RIO PRETO - SP | ISSQN | 0,00 |
| ISSQN a Reter | ( ) Sim (X) Não | Valor Líquido | 500,00 |

Outras Informações

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

| NFS-e | |
|---|---|
| 13475 | |
| Código de Verificação | |
| RR4G177EL | |
| Emissão da NFS-e | |
| 28/02/2025 16:29 | |

| RPS | Série RPS | Tipo RPS | NFS-e Substituída |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Data e Hora do | Motivo Cancelamento: | Número do | null |
|---|---|---|---|
| 06/03/2025 10:27:34 | cnpj desatualizado , cliente pediu pra emitir com novo cnpj | | |

## Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 24.766.782/0001-32 Inscrição 3383450
Nome/Razão Social: MARCUS VINICIUS MARQUES 16871753818
Endereço Rua Francisco Barbetta Número: 125
Complemento: Bairro: Conjunto Habitacional São
CEP: 15057-390 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: auncontabilidade@uol.com.br Telefone: (17)3222-1850

## Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSP.BENEF. DO BRASIL
Endereço: Praça Constituição Número: 142
Complemento: Bairro: Centro
CEP: 38440-212 Município: ARAGUARI UF: MG País: Brasil
E-mail: Telefone:

## Atividade Econômica

14.06.00 / 14.06.00 - Instalação E Montagem De Aparelhos, Máquinas E Equipamentos, Inclusive Montagem Industrial, Prestados Ao Usuário

## Discriminação do Serviço

MANUTENÇÃO DO ELEVADOR FEVEREIRO 2025

| Tributos Federais (R$) | | | | | Valor Aproximado dos Tributos (%) | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PIS | COFINS | INSS | IR | CSLL | Federal | Estadual | Municipal | Fonte |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | |

| Identificação Prestação de Serviços | | Detalhamento de Valores (R$) | |
|---|---|---|---|
| Código da Obra | | Valor do Serviço | 500,00 |
| Código A.R.T. | | Desconto Incondicionado | 0,00 |
| Exigibilidade ISSQN | 1-Exigível | Desconto Condicionado | 0,00 |
| Regime Especial de Tributação | 0-Nenhum | Retenções Federais | 0,00 |
| Simples Nacional | (X) Sim () Não | Outras Retenções | 0,00 |
| Incentivador Fiscal | | Deduções Previstas em Lei | 0,00 |
| Competência | 02/2025 | Base de Cálculo | 500,00 |
| Município Prestação | SAO JOSE DO RIO PRETO - SP | Alíquota | 3,00 |
| Munícipio Incidência | SAO JOSE DO RIO PRETO - SP | ISSQN | 0,00 |
| ISSQN a Reter | ( ) Sim (X) Não | Valor Líquido | 500,00 |

Outras Informações

CANCELADA

**MV MARQUES ELEVADORES**
Rua Francisco Barbetta, 125
São Deocleciano | S. J. Preto - SP
**Fones: (17) 99110.1957 / 99643.0724**
**99718.6553**

## ORDEM DE SERVIÇO Nº 4193

1 - EDIFÍCIO UPA AHBB CIDADE ARAGUARI
2 - ENDEREÇO ARAGUARI CEP

**CONTRATO Nº**

3 - CHAMADO ☐ MANUTENÇÃO ☒ REPARO ☐

4 - MOTIVO DA OCORRÊNCIA: PREVENTIVA

5 - ELEVADOR N

6 - HORAS:

| AVISO | CHEGADA | TÉRMINO |
|---|---|---|
| | 16:20 | 17:00 |

7 - DATA: 24 / 02 / 25

8 - NOME DO TÉCNICO: Devair Nº

**SERVIÇO EXECUTADO:**

LIMPEZA E LUBRIFICAÇÃO. VERIFICAÇÃO EM GERAL.
OBSERVAÇÃO. COMPLETA O NÍVEL DE ÓLEO DO MOTOR

8 - ASSINATURA DO CLIENTE: Sandra Ferreira

```
11/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:17:43
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191570070000016065539907390007610140000019800
BENEFICIARIO:
IMPERIO DAS FERRAGENS
NOME FANTASIA:
IMPERIO DAS FERRAGENS
CNPJ: 44.403.659/0001-64
BENEFICIARIO FINAL:
IMPERIO DAS FERRAGENS
CNPJ: 44.403.659/0001-64
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             31.005
DATA DE VENCIMENTO                     08/03/2025
DATA DO PAGAMENTO                      10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO                        198,00
VALOR COBRADO                             198,00
================================================
NR.AUTENTICACAO             C.4F6.886.1A5.3FD.FF0
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

**RECIBO DO PAGADOR**

| Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00000.160655 39907.390007 6 10140000019800 |
|---|---|---|

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Local de pagamento:** Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes. | | | | | | Vencimento **08/03/2025** |
| Beneficiário **IMPERIO DAS FERRAGENS** **CNPJ/CPF:** 44.403.659/0001-64<br>RUA SAO JOSE, 7, , 38445000 - PARAISO - ARAGUARI - MG | | | | | | Agência/Código Beneficiário 0653/99073-9 |
| Data do documento 06/02/2025 | Núm. do documento UPA | | Espécie Doc. DV | Aceite N | Data Processamento 06/02/2025 | Nosso Número 157 / 00000001 - 6 |
| Uso do Banco | Carteira 157 | Espécie R$ | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento **198,00** |
| **Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.** | | | | | | (-) Descontos/Abatimento |
| | | | | | | (+) Juros/Multa |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado |
| **Pagador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0001-02<br>PRACA CONSTITUICAO 142, 38440212 - CENTRO - ARAGUARI - MG<br>**Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:** | | | | | | |

Autenticação mecânica


| Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00000.160655 39907.390007 6 10140000019800 |
|---|---|---|

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Local de pagamento:** Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes. | | | | | | Vencimento **08/03/2025** |
| Beneficiário **IMPERIO DAS FERRAGENS** **CNPJ/CPF:** 44.403.659/0001-64<br>RUA SAO JOSE, 7, , 38445000 - PARAISO - ARAGUARI - MG | | | | | | Agência/Código Beneficiário 0653/99073-9 |
| Data do documento 06/02/2025 | Núm. do documento UPA | | Espécie Doc. DV | Aceite N | Data Processamento 06/02/2025 | Nosso Número 157 / 00000001 - 6 |
| Uso do Banco | Carteira 157 | Espécie R$ | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento **198,00** |
| **Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.** | | | | | | (-) Descontos/Abatimento |
| | | | | | | (+) Juros/Multa |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado |
| **Pagador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0001-02<br>PRACA CONSTITUICAO 142, 38440212 - CENTRO - ARAGUARI - MG<br>**Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:** | | | | | | |


Escolha a forma mais conveniente para realizar seu pagamento: Código de Barras ou QR Code. Basta acessar o aplicativo da sua instituição financeira e utilizar apenas uma das opções.

**Pix Copia e Cola**


00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qr/v2/fa92625c-4112-4535-8699-9ff871b4b3fc5204000053039865802BR5921IMPERIO DAS FERRAGENS6008ARAGUARI62070503***630476A3



**Pagador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0001-02
PRACA CONSTITUICAO 142, 38440212 - CENTRO - ARAGUARI - MG
**Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**


**Ficha de Compensação**

Autenticação mecânica




**IMPERIO DAS FERRAGENS LTDA**
Rua São José, 7, Paraíso
38.445-000 - Araguari - MG
Fone (34) 3512-2900 -
imperiodasferragensltda@gmail.com

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

**Nº 000044**
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3125 0244 4036 5900 0164 5500 1000 0000 4418 5293 8595

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

| Natureza da operação | | Protocolo de autorização de uso |
|---|---|---|
| Venda de mercadoria a não contribuinte | | 131256461829234 06/02/2025 15:21:31 |
| **Inscrição Estadual** | **Inscr.est. do subst.trib.** | **CNPJ** |
| 004209213.00-48 | | 44.403.659/0001-64 |

## Destinatário/Remetente

| Nome / Razão Social | | CNPJ/CPF | Inscrição Estadual | Data emissão |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | 45.349.461/0001-02 | ISENTO | 06/02/2025 |
| **Endereço** | | **Bairro** | **CEP** | **Data saída** |
| Praca Constituicao, 142 - UPA | | Centro | 38.440-212 | 06/02/2025 |
| **Município** | | **UF** | **Fone/Fax** | **Hora saída** |
| Araguari | | MG | | 15:21:31 |

## Faturas

| Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 08/03/2025 | 198,00 | | | | | | |

## Cálculo do imposto

| Base de cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base de cálculo do ICMS Subst. | Valor do ICMS Subst. | Valor do FCP ST | Valor total dos produtos |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 198,00 |

| Valor do frete | Valor do seguro | Desconto | Outras despesas acessórias | Valor do IPI | Valor total da nota |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 198,00 |

## Transportador/Volumes transportados

| Nome | Frete por conta | Código ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - Sem Ocorrência de Transporte | | | | |

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso bruto | Peso líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | 0,000 | 0,000 |

## Itens da nota fiscal

| Código | Descrição do produto/serviço | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UN | Qtde | Preço un | Preço total | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vlr.IPI | %ICMS | %IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3035 | T.SP.COLORGIN DEC.BRANCO 360ML | 32082019 | 5500 | 5.405 | CD | 6,00 | 25,00 | 150,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 133 | DISCO FLAP 115MM GRAO 60 | 68051000 | 2500 | 5.405 | UN | 6,00 | 8,00 | 48,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |

## Cálculo do ISSQN

| Inscrição Municipal | Valor total dos serviços | Base de cálculo do ISSQN | Valor do ISSQN |
|---|---|---|---|
| 037207 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## Dados adicionais

| Observações | Reservado ao fisco |
|---|---|
| Total aproximado de tributos: R$ 71,28 (36,00%) Federais R$ 35,64 (18,00%) Estaduais R$ 35,64 (18,00%) . Fonte IBPT.<br>TERMO DE CONVÊNIO 138-2024 | |

06/02/2025 15:21:41

RECEBEMOS
07/02/25
AHBB UPA ARAGUARI

11/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:17:43
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
BANCO SICOOB S.A.
----------
75691426440100071107570954890011210140000009150
BENEFICIARIO:
VASCONCELOS INDUSTRIA COMERCIO
NOME FANTASIA:
VASCONCELOS INDUSTRIA COMERCIO IMPO
CNPJ: 03.647.755/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
VASCONCELOS INDUSTRIA COMERCIO IMPO
CNPJ: 03.647.755/0001-70
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02
----------
NR. DOCUMENTO 31.006
DATA DE VENCIMENTO 08/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 91,50
VALOR COBRADO 91,50
==========
NR.AUTENTICACAO 1.859.B34.72E.7E5.396
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**Sicoob** | **756** | 75691.42644 01000.711075 70954.890011 2 10140000009150 | Recibo do Pagador

Beneficiário
**VASCONCELOS IND. COM. IMP. E EXP. LTDA CNPJ: 03.647.755/0001-70**
RODOVIA BR 050 KM 43 DIST INDUSTRIAL, ARAGUARI-MG - CEP: 38446-232

Vencimento: **08/03/2025**

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (C47790-01) CNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO TSANTOS, 50 WILLIAMS, GARCA-SP - CEP: 17402-064

Agência/Código Beneficiá: 42641/0007110

| Data do Documento | Nro.Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 06/02/2025 | 001755274 | DM | N | 06/02/25 | 77095489 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | R$ | | | 91,50 |

Autenticação mecânica

---

**Sicoob** | **756** | 75691.42644 01000.711075 70954.890011 2 10140000009150

Local de Pagamento
**Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.**

Vencimento: **08/03/2025**

Beneficiário
**VASCONCELOS IND. COM. IMP. E EXP. LTDA CNPJ: 03.647.755/0001-70**
RODOVIA BR 050 KM 43 DIST INDUSTRIAL, ARAGUARI-MG - CEP: 38446-232

Agência/Código Beneficiá: 42641/0007110

| Data do Documento | Nro.Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 06/02/2025 | 001755274 | DM | N | 06/02/25 | 77095489 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|
| | 1 | R$ | | 91,50 |

**Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)**

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 0,27 DE JUROS POR DIA DE ATRASO.
NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO. Bordero Nr.121812
SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DE VENCIMENTO.

(-)Desconto/Abatimento: 0,00
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (C47790-01) CNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO TSANTOS, 50 WILLIAMS, GARCA-SP - CEP: 17402-064
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / Ficha de Compe

**Identificação do emitente**

VASCONCELOS IND. COM. IMP. E EXP. LTDA
RODOVIA BR 050 KM, 43
DIST. INDUSTRIAL Cep:38446-232
ARAGUARI/MG
Fone: 553421087979

www.vasconcelos.ind.br

# DANFE

v300420

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001755274
SÉRIE 1 **FOLHA 01/01**

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**
**3125 0203 6477 5500 0170 5500 1001 7552 7415 1574 7892**
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA | 131256460491559 06/02/2025 04:34:25-03:00 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. | CNPJ |
|---|---|---|
| 0350658680018 | | 03.647.755/0001-70 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0001-02 | 06/02/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|
| R DR ORLANDO T SANTOS, 50 | WILLIAMS | 17402-064 | 06/02/2025 |

| MUNICIPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| GARCA | 1633748438 | SP | | |

**FATURA**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001<br>08/03/2025<br>91,50 | | | | | | | | |

**CALCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 91,50 | 10,98 | 0,00 | 0,00 | 91,50 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 91,50 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| VASCONCELOS IND. COM. IMP. E EXP. LTDA | 0-REMETENTE | | RNX6A30 | | 03.647.755/0001-70 |

| ENDEREÇO | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ROD BR 050 KM 43, SN | ARAGUARI | MG | 0350658680018 |

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 25 | UN | | | 25,075 | 25,000 |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. | NCM/SH | CST | CFOP | UN | Q UANT. | V.UNITARIO | V.TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02030003 | ACUCAR CR 5KG VASCONCELOS | 17019900 | 000 | 6108 | KG | 25,00 | 3,660000 | 91,50 | 91,50 | 10,98 | 0,00 | 12.00% | 0.00% |

RECEBEMOS
06/02/25
AHBB UPA ARAGUARI

**CALCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Protocolo: 131256460491559<br>TERMO DE CONVENIO 138-2024 Veiculo Transporte: RNX6A30 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. | |

```
11/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:17:43
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090370675000100019369172110150002222138
BENEFICIARIO:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP
NOME FANTASIA:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALA
CNPJ: 06.065.614/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             31.007
NOSSO NUMERO                  37067500000019369
CONVENIO                               03706750
DATA DE VENCIMENTO                    09/03/2025
DATA DO PAGAMENTO                     10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO                     22.221,38
VALOR COBRADO                          22.221,38
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.A03.CEA.1B0.A92.35D
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Comprovante de Entrega

| Beneficiário | Agência / Código do Beneficiário |
|---|---|
| SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO | 4148-3/41297-X |
| **Pagador** | Nosso Número |
| **1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** | 37067500000019369 |

| Vencimento | Número do Documento | Espécie | Valor do Documento |
|---|---|---|---|
| **09/03/2025** | **F-315973/1** | **R$** | **22.221,38** |

**Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)**

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No

( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente

( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

| Recebemos o Título | Data | Assinatura | Data | Assinatura |
|---|---|---|---|---|
| **com as caracteristicas acima** | | | | |

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil**

Data do processamento: 13/02/2025

---

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Recibo do Pagador

| Beneficiário | CNPJ/CPF | Sacado / Avalista | Vencimento |
|---|---|---|---|
| SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO | 06.065.614/0001-38 | | **09/03/2025** |

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140

| Nosso Número | Carteira | Espécie | Quantidade | (x) Valor | Agência / Código do Beneficiário |
|---|---|---|---|---|---|
| 37067500000019369 | 17/035 | **R$** | | | 4148-3/41297-X |

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data do Processamento | ( = ) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 07/02/2025 | F-315973/1 | DM | N | 13/02/2025 | **22.221,38** |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 44,44 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

( - ) Desconto

( - ) Outras Deduções/Abatimento

( + ) Mora / Multa / Juros

( + ) Outros Acréscimos

( = ) Valor Cobrado

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA CPF / CNPJ: 45349461000102

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, - - WILLIAMS - 17402064 - GARÇA / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número do banco Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

---

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03706.750001 00019.369172 1 10150002222138

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil**

Vencimento: **09/03/2025**

| Beneficiário | CNPJ / CPF | Agência / Código do Beneficiário |
|---|---|---|
| SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO | 06.065.614/0001-38 | 4148-3/41297-X |

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 07/02/2025 | F-315973/1 | DM | N | 13/02/2025 | 37067500000019369 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | ( = ) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 0820 | 17/035 | R$ | | | **22.221,38** |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 44,44 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

( - ) Desconto

( - ) Outras Deduções/Abatimento

( + ) Mora/Multa/Juros

( + ) Outros Acréscimos

( = ) Valor Cobrado

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA CPF / CNPJ: 45349461000102

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, -
WILLIAMS
17402064 - GARÇA / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**



Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

NF-e 000.315.973 001

Nł: S¶rie:

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 820539

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

# DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.315.973
Série 001 Folha 1 de 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0206 0656 1400 0138 5500 1000 3159 7312 5714 4100

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR | 152258532728124 07/02/2025 12:46:54 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 106039750 | 809011270115 | 06.065.614/0001-38 |

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

| RAZÃO SOCIAL / FANTASIA | C.N.P.J. / C.P.F. | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0001-02 | 07/02/2025 12:46 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA ENTRADA / SAÍDA |
|---|---|---|---|
| RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50 | WILLIAMS | 17.402-064 | 07/02/2025 |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO | HORA DA SAIDA |
|---|---|---|---|---|
| GARCA | (14) 3532-5198 | SP | ISENTO | |

## FAT / DUPL

| 001 | 09/03/2025 | 22.221,38 |
|---|---|---|

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. | VALOR DO I.C.M.S. | BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST | VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 19.809,20 | 1.757,23 | 0,00 | 0,00 | 22.221,38 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO I.P.I. | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 22.221,38 |

## TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO) | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | C.N.P.J. / C.P.F. |
|---|---|---|---|---|---|
| AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO | 0 | | | | 03.608.196/0002-70 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ROD BR-060 QD 01 LT 01 BL A COND SOLUCAO | APARECIDA DE GOIANIA | GO | 104672510 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 69 | | | | 962,000 | 962,000 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| COD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | LOTE | VALIDADE | NCM / SH | CST/SN | CFOP | UNID. | QUANT. | PMC | VALOR UNITÁRIO | DESCONTO | VALOR TOTAL | B.CALC.ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0000976 | *CLORPROMAZINA INJ.25MG C/50X 5ML (C1)(CLORPROMAZ) \|Desconto de desoneracao 0 \| marcar UNIAO QUIMICA | 2420173.D | 31/05/2026 | 30049079 | 020 | 6.119 | CX | 1 | 0,00 | 102,30 | 0,00 | 102,30 | 85,25 | 10,23 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0018583 | *HALOPERIDOL 5MG CPR C/200 (UNIHALOPER) \| Desconto de desoneracao 0 \| marcar UNIAO QUIMICA | 2431011 | 31/08/2026 | 30049069 | 020 | 6.119 | CX | 1 | 0,00 | 28,16 | 0,00 | 28,16 | 23,47 | 2,82 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0001745 | +PVPI DEGERMANTE 10% 1LT \|Desconto de desoneracao 0 \| marcar VIC PHARMA | M38734 | 30/09/2026 | 30039099 | 020 | 6.119 | FR | 10 | 0,00 | 46,47 | 0,00 | 464,69 | 387,24 | 46,47 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0001413 | +PVPI TOPICO 10% (SOL.AQUOSA) 1LT \|Desconto de desoneracao 0 \| marcar VIC PHARMA | M37506 | 31/05/2026 | 30039099 | 020 | 6.119 | FR | 10 | 0,00 | 46,47 | 0,00 | 464,69 | 387,24 | 46,47 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0011607 | RETINOL+ASSOC. POMADA 3,5G (REGENCEL) \| Desconto de desoneracao 0 \| marcar LATINOFARMA | 50018914 | 30/09/2026 | 30049059 | 020 | 6.119 | CX | 3 | 0,00 | 14,93 | 0,00 | 44,78 | 37,32 | 4,48 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0010265 | *BIPERIDENO INJ. 5MG/ML 25X 1ML (CINETOL) (C1) \|Desconto de desoneracao 0 \| marcar CRISTALIA | 23090278 | 30/09/2025 | 30049069 | 020 | 6.119 | CX | 1 | 0,00 | 61,77 | 0,00 | 61,77 | 51,47 | 6,18 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0013582 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/500 CPR (GEN) \| Desconto de desoneracao 0 \| marcar CIMED | 2415505 | 30/06/2026 | 30049079 | 020 | 6.119 | CX | 1 | 0,00 | 16,19 | 0,00 | 16,19 | 13,49 | 1,62 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0013838 | CARVEDILOL 12,5MG C/30 CPR (GEN) \|Desconto de desoneracao 0 \| marcar CIMED | 2417904 | 31/07/2026 | 30049099 | 020 | 6.119 | CX | 2 | 0,00 | 4,22 | 0,00 | 8,44 | 7,03 | 0,84 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0015634 | CARVEDILOL 3,125MG C/30 (GEN) \|Desconto de desoneracao 0 \| marcar EMS | 4J0877 | 31/08/2026 | 30049069 | 520 | 6.119 | CX | 4 | 0,00 | 4,22 | 0,00 | 16,90 | 14,08 | 1,69 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0020268 | CEFEPIMA INJ. 1G IM/IV C/50 F/A (GEN) \|Desconto de | BPMID240 | 30/09/2026 | 30042059 | 200 | 6.119 | CX | 10 | 0,00 | 477,38 | 0,00 | 4.773,77 | 4.773,77 | 190,95 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

# DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletr×nica

0 - Entrada
1 -Sa³da [1]

Nł 000.315.973
S¶rie 001
Folha 2 de 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0206 0656 1400 0138 5500 1000 3159 7312 5714 4100

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERA,,O
VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR

PROTOCOLO DE AUTORIZA,,O DE USO
152258532728124 07/02/2025 12:46:54

| INSCRI,,O ESTADUAL | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 106039750 | 809011270115 | 06.065.614/0001-38 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVI,OS

| COD PROD | DESCRI,,O DOS PRODUTOS / SERVI,OS | LOTE | VALIDADE | NCM / SH | CST/SN | CFOP | UNID. | QUANT. | PMC | VALOR UNIT∑RIO | DESCONTO | VALOR TOTAL | B.CALC.ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | desoneracao 0 \| marcar EUGIA | 09A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0009991 | CLINDAMICINA 600MG/4ML C/100 AMP (GEN) \| Desconto de desoneracao 0 \| marcar HIPOLABOR | AA-088/24 | 30/11/2026 | 30032099 | 520 | 6.119 | CX | 6 | 0,00 | 327,34 | 0,00 | 1.964,07 | 1.636,72 | 196,41 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0002901 | CLORETO DE SODIO 20% 200X 10ML \|Desconto de desoneracao 0 \| marcar SAMTEC | WSC | 31/07/2026 | 30049099 | 020 | 6.119 | CX | 1 | 0,00 | 88,92 | 0,00 | 88,92 | 74,10 | 8,89 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0003831 | DOBUTAMINA INJ.250MG C/10X 20ML (GEN) \| Desconto de desoneracao 0 \| marcar HY POFARMA | 24122501 | 31/12/2026 | 30039099 | 020 | 6.119 | CX | 3 | 0,00 | 59,99 | 0,00 | 179,96 | 149,97 | 18,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0020420 | ENALAPRIL 5MG C/500 CPR (GEN) \|Desconto de desoneracao 0 \| marcar ALTEFAR | 104080 | 14/10/2026 | 30049067 | 020 | 6.119 | CX | 1 | 0,00 | 24,64 | 0,00 | 24,64 | 20,53 | 2,46 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0005366 | HIDROCORTISONA 100MG C/50 F/A (GEN) \|Desconto de desoneracao 0 \| marcar BLAU | 24080586 | 30/08/2026 | 30043290 | 020 | 6.119 | CX | 6 | 0,00 | 171,91 | 0,00 | 1.031,44 | 859,53 | 103,14 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0008716 | KOLLAGENASE S/CLORANF POM 30GR+ESP. C/10 \| Desconto de desoneracao 0 \| marcar CRISTALIA | 50019776 | 30/09/2026 | 30049019 | 020 | 6.119 | CX | 4 | 0,00 | 155,70 | 0,00 | 622,80 | 519,00 | 62,28 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0021002 | MEROPENEM INJ 1G IV C/10 F/A S/DIL (GEN) \| Desconto de desoneracao 0 \| marcar EUGIA | 2MI24023A | 31/03/2026 | 30042099 | 200 | 6.119 | CX | 17 | 0,00 | 174,98 | 0,00 | 2.974,68 | 2.974,68 | 118,99 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 0001394 | NITROGLICERINA INJ. 25MG IV AMP 10X 5ML (TRIDIL) \|Desconto de desoneracao 0 \| marcar CRISTALIA | 50020892 | 24/10/2026 | 30049099 | 020 | 6.119 | CX | 1 | 0,00 | 433,73 | 0,00 | 433,73 | 361,44 | 43,37 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0001403 | OXACILINA INJ. 500MG C/100F/A S/D (OXANON) \| Desconto de desoneracao 0 \| marcar BLAU | 24121280 | 31/12/2026 | 30041019 | 020 | 6.119 | CX | 4 | 0,00 | 442,73 | 0,00 | 1.770,91 | 1.475,76 | 177,09 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0009796 | SORO FISIOL. 0,9% 1000ML S.F. C/15 BSA \|Desconto de desoneracao 0 \| marcar EUROFARMA | 959917 | 27/12/2026 | 30049099 | 020 | 6.119 | CX | 60 | 0,00 | 113,96 | 0,00 | 6.837,40 | 5.697,83 | 683,74 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0012085 | SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CR.30G (GEN) \| Desconto de desoneracao 0 \| marcar UNIAO QUIMICA | 2439839 | 31/10/2026 | 30032029 | 020 | 6.119 | CX | 15 | 0,00 | 4,93 | 0,00 | 73,95 | 61,62 | 7,39 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0002879 | TERBUTALINA INJ 0,5MG/ML 50X 1ML (TERBUTIL) \| Desconto de desoneracao 0 \| marcar UNIAO QUIMICA | 2435881 | 30/09/2026 | 30042099 | 520 | 6.119 | CX | 1 | 0,00 | 73,93 | 0,00 | 73,93 | 61,61 | 7,39 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0018735 | TIAMINA 300MG C/600 CPR (NERVAMIN) \|Desconto de desoneracao 0 \| marcar PRATI DONADUZZI | 24H40K | 31/08/2026 | 30045090 | 020 | 6.119 | CX | 1 | 0,00 | 163,26 | 0,00 | 163,26 | 136,05 | 16,33 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

# DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletr×nica

0 - Entrada
1 -Sa¤da [1]

Nł 000.315.973
S¶rie 001
Folha 3 de 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0206 0656 1400 0138 5500 1000 3159 7312 5714 4100

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERA,,O | PROTOCOLO DE AUTORIZA,,O DE USO |
|---|---|
| VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR | 152258532728124 07/02/2025 12:46:54 |

| INSCRI,,O ESTADUAL | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 106039750 | 809011270115 | 06.065.614/0001-38 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVI,OS

| COD PROD | DESCRI,,O DOS PRODUTOS / SERVI,OS | LOTE | VALIDADE | NCM / SH | CST/SN | CFOP | UNID. | QUANT. | PMC | VALOR UNIT≡RIO | DESCONTO | VALOR TOTAL | B.CALC.ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

C≡LC. ISSQN

| INSCRI,,O MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVI,OS | BASE DE C≡LCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMA,,ES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LPCITA E AUTNNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7ł DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NúO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2í do artigo 8í do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Para o calculo do DIFAL foi considerada a aliquota interna de 12% para os medicamentos genericos conforme Artigo 54, inciso X IX, do RICMS/SP Reducao BC do ICMS conforme . 2í do artigo 8í do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R$ 1.755,69 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 1.755,69
PEDIDO 0820539 N NOTA 7144107 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. |DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
ENTREGAR AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE COMPRAS - ADEMIR OU MARISE-ENDERECO PRACA DA CONSTITUICAO,142 - CENTRO- ARAGUARI - MG - CEP 38440-212- TERMO DE CONVENIO 138-2024 -HORARIO DE ENTREGA DAS 08 00 AS 16 30H
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

RESERVADO AO FISCO

11/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:17:43
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
BANCO SICOOB S.A.
----------
75691314070125471120100018010017610130000018604
BENEFICIARIO:
SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM
NOME FANTASIA:
SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAG
CNPJ: 41.818.239/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAG
CNPJ: 41.818.239/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
----------
NR. DOCUMENTO 31.008
DATA DE VENCIMENTO 07/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 186,04
JUROS/MULTA 3,90
VALOR COBRADO 189,94
==========
NR.AUTENTICACAO F.26F.63D.E7B.CF5.755
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SICOOB | 756-0 | Fale Conosco: 3430464818 / 3425895323 | By G360 - Movimento Sistemas | www.movimentosistemas.com.br

## Comprovante de Entrega

**Beneficiário**
Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda

Agência / Código Beneficiário: 3140/2547112

**Pagador**
**Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil**

Nosso Número: 0000180-1

| Vencimento | Número do Documento | Espécie Moeda | Valor do Documento |
|---|---|---|---|
| 07/03/2025 | 16416 1/1 | R$ | 186,04 |

Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Encereço insuficiente
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

| Recebemos o Título | Data | Assinatura | Data | Assinatura |
|---|---|---|---|---|
| com as caracteristicas acima | | | | |

Local de pagamento
**Evite juros, Pague seu boleto em dia. Após 5 dias de vencimento o boleto será protestado .**

Data do processamento: 05/02/2025

---

## Recibo do Pagador

SICOOB | 756-0 | 75691.31407 01254.711201 00018.010017 6 10130000018604

| Beneficiário | CNPJ/CPF | Sacado / Beneficiário Final | Vencimento |
|---|---|---|---|
| Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda | 41.818.239/0001-50 | | 07/03/2025 |

Endereço Beneficiário / Beneficiário Final
Rua Piaui, 1729 - Brasil - Uberlandia/MG 38405317

| Nosso Número | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade Moeda | (x) Valor | Agência / Código do Beneficiário |
|---|---|---|---|---|---|
| 0000180-1 | 1 /01 | R$ | | | 3140/2547112 |

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data do Processamento | ( = ) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 05/02/2025 | 16416 1/1 | DM | Não | 05/02/2025 | 186,04 |

**ou, Pague com PIX**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Cobrar juros de R$ 0,06 por dia de atraso para pagamento a partir de 08/03/2025
Multa de R$ 3,72 após o vencimento.

( - ) Desconto / Abatimento: 0,00
( + ) Juros / Multa
( + ) Outros Acréscimos
( = ) Valor Cobrado

**Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil**
**CNPJ:** 45.349.461/0001-02
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50
, Williams
**17402064 - Garca / SP**

Sacador/ Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Código de Baixa

**Fale Conosco:**
**3430464818 / 3425895323**
Souza Ribeiro

Recebemos através do cheque número do banco
Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

*By G360 - Movimento Sistemas*

---

SICOOB | 756-0 | 75691.31407 01254.711201 00018.010017 6 10130000018604

Local de pagamento
**Evite juros, Pague seu boleto em dia. Após 5 dias de vencimento o boleto será protestado .**

Vencimento: 07/03/2025

| Beneficiário | CNPJ / CPF | Agência / Código Beneficiário |
|---|---|---|
| Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda | 41.818.239/0001-50 | 3140/2547112 |

Endereço Beneficiário / Beneficiário Final
Rua Piaui, 1729 - Brasil - Uberlandia/MG 38405317

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 05/02/2025 | 16416 1/1 | DM | Não | 05/02/2025 | 0000180-1 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade Moeda | Valor | ( = ) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1/01 | R$ | | | 186,04 |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Cobrar juros de R$ 0,06 por dia de atraso para pagamento a partir de 08/03/2025
Multa de R$ 3,72 após o vencimento.

( - ) Desconto / Abatimento: 0,00
( + ) Juros / Multa
( + ) Outros Acréscimos
( = ) Valor Cobrado

*Gerado pelo sistema G360 - Movimento Sistemas*
*www.movimentosistemas.com.br*

**Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil**
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50
, Williams
**17402064 - Garca / SP**

CNPJ: 45.349.461/0001-02

**Fale Conosco:**
**3430464818 / 3425895323**
Souza Ribeiro

Sacador/Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Souza Ribeiro

SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

RUA PIAUI, N.1729
UBERLANDIA - MG, BRASIL
CEP: 38405-317 **Fones: 3430464818 / 3425895323**

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**SAIDA**

Nº 000.016.416
Série 1
FOLHA 1 / 1

**Chave de acesso da NF-e**
**3125 0241 8182 3900 0150 5500 1000 0164 1610 7870 2737**

*Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora*

| Natureza da operação | | Protocolo de Autorização de Uso |
|---|---|---|
| NF DE VENDA | | 131256458886808 05/02/2025 11:38:56 |
| **Inscrição estadual** | **Insc. Estadual do Subst. Trib.** | **CNPJ** |
| 0040387560092 | | 41.818.239/0001-50 |

**Destinatário / Remetente**

| Nome/Razão Social | | | | CNPJ/CPF | Data de Emissão |
|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | | 45.349.461/0001-02 | 05/02/2025 |
| **Endereço** | | **Bairro/Distrito** | | **CEP** | **Data entrada/saída** |
| RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N.50, | | WILLIAMS | | 17402-064 | 05/02/2025 |
| **Município** | **UF** **Fone/Fax** | | **Inscrição estadual** | | **Hora entrada/saída** |
| GARCA | SP 1633748438 | | | | 11:37:42 |

**Fatura**

BOLETO: (16416- Parc.:1, VLR: 186,04 VENCTO: 07/03/2025),

**Cálculo dos Impostos**

| Base calc. do ICMS | Valor do ICMS | Base calc. do ICMS ST | Valor do ST | Vlr PIS | Vlr Imp. Import | Vlr do ICMS UFDest | Valor FCP | Valor Total Prod |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 186,04 | 20,70 | 0,00 | 0,00 | 0,99 | 0,00 | 15,58 | 0,00 | 186,04 |
| **Valor do Frete** | **Valor do Seguro** | **Valor do Desconto** | **Outras Desp.** | **Vlr COFINS** | **Valor do IPI** | **Vlr do ICMS UFRem** | **Valor FCP ST** | **Valor Total Nota** |
| 0,00 | 0,00 | -0,00 | 0,00 | 4,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 186,04 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| Razão Social | Frete por Conta | Código ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1- Por conta do Destinatário (FOB) | | | | |
| **Endereço** | | **Município** | | **UF** | **Inscrição Estadual** |
| | | | | | |

| Quantidade | Especie | Marca | Numeração | Peso Bruto | Peso Liquido |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | 0,000 | 0,000 |

**Dados do(s) Produto(s) / Serviço(s)**

| Cod. Prod. | Descrição do Produto/Serviço | NCM/SH | Cst | Cfop | UN | Qtde. | V.Unitário | V.Total Liq. | BC.ICMS | V.ICMS | V.ST | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 105272 | PILHA BATERIA BOTAO 1.5V UN - ELGIN VlPis Item: R$0,04, VlCofins Item: R$0,17 | 85061039 | 200 | 6102 | UN | 12 | 0,50 | 6,00 | 6,00 | 0,24 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 050716 | BATERIA DE LITIO GO TECH 3V MOEDA 2032 | 85065010 | 200 | 6102 | UN | 12 | 1,20 | 14,40 | 14,40 | 0,58 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 104431 | FITA ADESIVA KORETECH 45X40MTS UN VlPis Item: R$0,62, VlCofins Item: R$2,84 | 39191010 | 000 | 6102 | UN | 36 | 2,99 | 107,64 | 107,64 | 12,92 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 104254 | ENVELOPE PLASTICO EXT GROSSO 4F CX 300 DAC VlPis Item: R$0,33, VlCofins Item: R$1,53 | 39232110 | 000 | 6102 | CX | 1 | 58,00 | 58,00 | 58,00 | 6,96 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

RECEBEMOS
05/02/25
AHBB UPA ARAGUARI

**Dados Adicionais**

Informações Adicionais: TERMO DE CONVENIO 138-2024 PEDIDO N 53808
AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE COMPRAS ADEMIR OU MARISE
CONFORME A LEI NR. 13.775/2018, ART. 12 § 3º FICA EXPRESSAMENTE
CONVECIONADO ENTRE AS PARTES QUE: A PRAÇA DE PAGAMENTO SERÁ
NO DOMICILIO DO SACADOR
BANCO: ITAU AGENCIA: 3034 C.CORRENTE: 99876-9
REF. AOS DOCS.: PED.:22511-05/02/2025

Código do Cliente: 2087 Vendedor: MATHEUS-(1) Comprador: Marise
Valor Difal e FCP a ser recolhido em GUIA: R$15,58

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): FONTE: IBPT: R$76,48 (41,11%). Sendo R$43,00 Federal e R$33,49 Estadual.
Vlr. NF-e sem os Impostos (Fonte IBPT): R$109,56

**Reservado ao fisco**

Mat Escritório

```
11/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:17:43
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
UNICRED DO BRASIL
------------------------------------------------
13695301080099176670000000856930110140000151791
BENEFICIARIO:
COMERCIAL LORENA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL LORENA
CNPJ: 86.452.604/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
COMERCIAL LORENA
CNPJ: 86.452.604/0001-94
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             31.009
DATA DE VENCIMENTO                     08/03/2025
DATA DO PAGAMENTO                      10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO                       1.517,91
VALOR COBRADO                            1.517,91
================================================
NR.AUTENTICACAO            4.E87.0F3.282.883.F3C
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

86.452.604/0001-94
RUA JOSE PEDRO MENDONCA175
38401-724 - Uberlândia - MG

UNICRED | 136-8 | 13695.30108 00991.766700 00000.856930 1 10140000151791

| Beneficiário | | CPF/CNPJ | Agência/Código do Beneficiário | Vencimento |
|---|---|---|---|---|
| COMERCIAL LORENA LTDA | | 86.452.604/0001-94 | 5301 / 009917667- | 08/03/2025 |
| Pagador | | | Nº documento | Nosso número |
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | PED-18881 | 0000008569-3 |
| Espécie | Quantidade | Valor | (-) Descontos / Abatimentos | (=) Valor Documento |
| REAL | | | | 1.517,91 |
| Demonstrativo | | (-) Outras deduções | (+) Outros acréscimos | (=) Valor cobrado |

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

UNICRED | 136-8 | 13695.30108 00991.766700 00000.856930 1 10140000151791

| Local de pagamento | | | | | Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|
| Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. | | | | | 08/03/2025 |
| Beneficiário | | | | | Agência/Código beneficiário |
| COMERCIAL LORENA LTDA<br>RUA JOSE PEDRO MENDONCA175<br>38401-724 - Uberlândia - MG | | | | 86.452.604/0001-94 | 5301 / 009917667- |
| | | | | | Nosso número |
| | | | | | 0000008569-3 |
| Data do documento | Nº documento | Espécie doc. | Aceite | Data processamento | (=) Valor do Documento |
| 06/02/2025 | PED-18881 | DM | N | 06/02/2025 | 1.517,91 |
| Uso do banco | Carteira / Espécie | Quantidade | | Valor | (-) Descontos / Abatimentos |
| | 21 REAL | | | | |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) | | | | | (-) Outras deduções |
| Juros taxa mensal 2% após 08/03/2025<br>Multa de 2% a partir de 08/03/2025<br>Sujeito a protesto após 10 dias | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | (+) Outros acréscimos |
| | | | | | (=) Valor cobrado |
| Pagador | | | | | |
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL<br>RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS50<br>17402064 - Garça - SP | | | | 45.349.461/0001-02 | |
| | | | | | Cód. Baixa |

Pagador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

# COMERCIAL LORENA LTDA

RUA JOSE PEDRO MENDONCA, 175 - FUNDOS
JARDIM AMERICA II - 38401-724
Uberlandia - MG Fone: 3432151672

Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.069.255**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**3125 0286 4526 0400 0194 5500 1000 0692 5510 4461 5050**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **Venda** | **131256461344474 - 06/02/2025 11:53:54** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **7028859520038** | | | **86.452.604/0001-94** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** | | | **45.349.461/0001-02** | **06/02/2025** |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
| **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50** | **WILLIAMS** | **17402-064** | | **06/02/2025** |
| MUNICÍPIO | UF / FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
| **Garca** | **SP** | | | **11:53:54** |

**FATURA / DUPLICATA**

Boleto Bancário

| Num. | 001 |
|---|---|
| Venc. | 08/03/2025 |
| Valor | R$ 1.517,91 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.517,91 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.517,91 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | **9-Sem Transporte** | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CSOSN | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 046-5 | BLOCO POST-IT 76X102 COLORIDO MASTERPRINT | 48201000 | 2/500 | 6404 | UN | 8,0000 | 3,8800 | 31,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 046-7 | BLOCO POST IT 38X50MM AMARELO MAXPRINT | 48114110 | 1/102 | 6102 | UN | 8,0000 | 4,6500 | 37,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 025-1 | BOBINA 79MMX30MT TERMICA SALMAO/AMARELA DML | 48119019 | 0/102 | 6102 | UN | 60,0000 | 3,2800 | 196,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 369-1 | BOBINA 57MM X 300M TERMICA | 48119019 | 0/102 | 6102 | UN | 16,0000 | 22,4000 | 358,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 043-2 | BORRACHA BRANCA 60 PREMIER/ONDA | 40169200 | 1/102 | 6102 | UN | 6,0000 | 0,3500 | 2,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 052-0 | CADERNO ESPIRAL 1/4 96FL FLEXIVEL | 48202000 | 0/500 | 6404 | UN | 6,0000 | 4,1200 | 24,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 053-2 | CADERNO UNIV. 1X1 C/D KBOM 96FL- MASCULINO | 48202000 | 0/500 | 6404 | UN | 3,0000 | 8,5000 | 25,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 020-0 | ARQUIVO MORTO OF POLIONDA AZUL POLIBRAS | 39231090 | 0/102 | 6102 | UN | 36,0000 | 5,3500 | 192,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 727-2 | CANETA ESF. COMPACTOR ECONOMIC AZUL | 96081000 | 0/500 | 6404 | UN | 50,0000 | 0,7500 | 37,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 115-1 | CLIPS 2/0 500GR BACCHI 3000xtotal | 83059000 | 0/102 | 6102 | UN | 6,0000 | 10,2500 | 61,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 122-0 | ELASTICO LATEX 1KG FLEXIBANDS | 40169990 | 0/102 | 6102 | PAK | 2,0000 | 25,0000 | 50,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 133-0 | ESTILETE LARGO GRANDE BAZZE | 82119390 | 2/500 | 6404 | UN | 6,0000 | 1,6000 | 9,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8839 | ETIQUETA REDONDA 13MM AMARELO C/420 | 48219000 | 0/102 | 6102 | UN | 12,0000 | 4,4000 | 52,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 898-1 | ETIQUETA REDONDA 13MM VERDE C/420 | 48219000 | 5/102 | 6102 | UN | 12,0000 | 4,4000 | 52,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 229-1 | GRAMPEADOR P/20FLS 11,5CM BAZZE | 84729040 | 1/102 | 6102 | UN | 6,0000 | 9,0000 | 54,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 234-1 | GRAMPO 26/6 CX/5000 GALVANIZADO BRW 24CXCX | 83052000 | 1/102 | 6102 | UN | 6,0000 | 3,4500 | 20,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 010-1 | CANETA MARCA TEXTO AMARELO - BAZZE | 96082000 | 2/500 | 6404 | UN | 12,0000 | 1,2800 | 15,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 353-4 | CANETA MARCA TEXTO ROSA MASTERPRINT | 96082000 | 1/500 | 6404 | UN | 24,0000 | 1,2800 | 30,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 660-3 | CANETA P/CD E RETROP. DUPLA PONTA PRETA - BAZZE | 96082000 | 1/500 | 6404 | UN | 48,0000 | 2,6500 | 127,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 386-0 | PASTA ABA ELAST.OF TRANSPARENTE - POLIBRAS | 42021210 | 0/500 | 6404 | UN | 12,0000 | 2,1000 | 25,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 409-1 | PINCEL ATOMICO PRETO BRW/ONDA | 96082000 | 2/500 | 6404 | UN | 2,0000 | 2,1600 | 4,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 405-2 | PRANCHETA ACRILICA PEG. METAL NOVACRIL | 39269090 | 0/500 | 6404 | UN | 6,0000 | 14,4000 | 86,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 448-1 | TESOURA 21CM BRW | 82130000 | 1/500 | 6404 | UN | 3,0000 | 7,1500 | 21,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

RECEBEMOS
06/02/25
AHBB UPA ARAGUARI

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte:<br>PEDIDO 53806 - TERMO DE OCORRENCIA 138/2024 | |



*Desenvolvido por Sistema Genesis ERP ® - https://www.sistemagenesiserp.com.br*

```
11/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:17:43
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090080012571067309923790001110160000620000
BENEFICIARIO:
KVO MEDICAL S H LTDA
NOME FANTASIA:
KVO MEDICAL S H LTDA
CNPJ: 96.416.771/0001-33
BENEFICIARIO FINAL:
KVO MEDICAL S H LTDA
CNPJ: 96.416.771/0001-33
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            31.010
DATA DE VENCIMENTO                    10/03/2025
DATA DO PAGAMENTO                     10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO                      6.200,00
VALOR COBRADO                           6.200,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            A.815.432.836.B9E.DAF
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Recibo do Pagador

**BANCO ITAÚ SA** | 341-7 | 34191.09008 00125.710673 09923.790001 1 10160000620000

Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02

R DR ORLANDO T SANTOS, 50, WILLIAMS, CEP: 17.402-064 - GARCA-SP

Pagador/Avalista:

| Nosso Número | Nº do Documento | Data de Vencimento | Valor do Documento | (=) Valor Cobrado |
|---|---|---|---|---|
| 109/00001257-1-1 | 31482/1 | 10/03/2025 | 6200,00 | |

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ: 96.416.771/0001-33

RUA ALFREDO DA COSTA FIGO, 347, JARDIM SANTA CANDIDA 13.087-534 - Campinas - SP

Agência / Código do Beneficiário

0670/99237-

Autenticação Mecânica

---

**BANCO ITAÚ SA** | 341-7 | 34191.09008 00125.710673 09923.790001 1 10160000620000

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Data de Vencimento

10/03/2025

Beneficiário/CPF/CNPJ

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ: 96.416.771/0001-33

Agência / Código do Beneficiário

0670/99237-

| Data do Documento | Nr. do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data de Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 07/02/2025 | 31482/1 | DV | N | 07/02/2025 |

Nosso Número

109/00001257-1-1

| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade Moeda | Valor Moeda |
|---|---|---|---|---|
| | 109 | R$ | | |

(=) Valor do Documento

6200,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02

R DR ORLANDO T SANTOS, 50, WILLIAMS

CEP: 17.402-064 - GARCA-SP

Pagador/Avalista:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



**KVO MEDICAL SUPRIMENTOS**

RUA ALFREDO DA COSTA FIGO, 347 - Bairro: JARDIM SANTA CANDIDA, Campinas - SP (19) 3243-7070 - CEP: 13.087-534

Documento auxiliar da nota fiscal

1 - Saída 2 - Entrada [1]

Série: 1

**Nº:** 00031482

**Folha:** 1 de 1

3525.0296.4167.7100.0133.5500.1000.0314.8211.2031.4822

Consulta da autenticidade no portal nacional da NFe, no endereço http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou http://portalnfe.fazenda.mg.gov.br/consultas.html

Protocolo de autorização de uso 135250350955239 07/02/2025 11:30

Natureza da operação
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

| Inscrição estadual | Inscr. estadual do subst. tributário | CNPJ |
|---|---|---|
| 244487964110 | | 96.416.771/0001-33 |

**Destinatário / Remetente**

| Nome / Razão social | | CNPJ / CPF | | Emissão |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | 45.349.461/0001-02 | | 07/02/2025 |
| **Endereço** | **Bairro / Distrito** | | **CEP** | **Entrada / Saída** |
| R DR ORLANDO T SANTOS, 50 | WILLIAMS | | 17.402-064 | 07/02/2025 |
| **Município** | **FONE / FAX** | **UF** | **Inscr. estadual** | **Hora saída** |
| GARCA | | SP | | 11:27 |

**Cálculo do imposto**

| B.C. do ICMS | Valor do ICMS | Valor do frete | Valor do seguro | Valor do FCP | Valor do FCP ST | Valor do PIS | Valor total dos produtos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.200,00 |
| **B.C. do ICMS ST** | **Valor do ICMS ST** | **Desconto** | **Outras Despesas** | **Valor total do IPI** | **V. Imp. Importação** | **Valor do COFINS** | **Valor total da nota** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.200,00 |

**Transportador / Volumes transportados**

| Nome / Razão Social | Frete por conta | Cód. ANTT | Placa veículo | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA | Emitente | | | | 96.416.771/0001-33 |
| **Endereço** | **Município** | | | **UF** | **Peso Liq.** |
| RUA ALFREDO DA COSTA FIGO, 347 | Campinas | | | SP | |
| **Quantidade** | **Espécie** | **Marca** | **Número** | **Peso Bruto** | **Inscr. estadual** |
| 5 | CAIXA | | | | 244487964110 |

**Fatura**

Boleto
Número: 001
Vencimento: 09/03/2025
Valor 6.200,00

**Dados dos produtos / serviços**

| Cód. produto | Descrição dos produtos / serviços | NCM | CST | CFOP | UN | Quant. | Valor unit. | Valor total | Base calc. ICMS | Valor ICMS | Valor IPI | Alíquotas ICMS | Alíquotas IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EE800700 | EQUIPO AMISET EA 0421 0000 #LOTE AGO248007001372220 #FAB: 09/09/2024 #VAL.: 01/08/2027 | 90189099 | 040 | 5102 | Un | 50,0000 | 24,0000 | 1200,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EF801600 | EQUIPO AMISET EA 0422 0000 #LOTE AGO248016000581700 #FAB: 29/08/2024 #VAL.: 01/08/2027 | 90189099 | 040 | 5102 | Un | 100,0000 | 25,0000 | 2500,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EE802900 | EQUIPO AMISET EA 0623 CT00 #LOTE SET228029000420500 #FAB: 01/09/2022 #VAL.: 01/09/2025 | 90189099 | 040 | 5102 | Un | 100,0000 | 25,0000 | 2500,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**Cálculo do ISSQN**

| Inscrição municipal | Valor total dos serviços | Base cálculo do ISSQN | Valor do ISSQN |
|---|---|---|---|
| 23933-0 | | | |

**Informações adicionais**

HORARIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 16:30H ENDEREÇO DE ENTREGA: AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE COMPRAS - ADEMIR OU MARISE ENDEREÇO:PRAÇA DA CONSTITUIÇÃO,142 - CENTRO TERMO DE CONVÊNIO 138-2024 Produto Isento de ICMS conforme previsto no artigo 14, 1o, item 1, do Anexo I do RICMS/SP

Reservado ao fisco

ENTREGUE DIA 10/02/25

UNIDADE ARAGUARI - MG

```
11/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:18:43
306203062          SEGUNDA VIA              0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 11/03/2025
NR. DOCUMENTO               550.090.000.080.797
VALOR TOTAL                               3.565,33
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRUNA DA SILVEIRA PINTO
AGENCIA: 0090-6          CONTA:         80.797-4
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           1.8BB.D79.6C0.CE4.85D
```

Transação efetuada com sucesso por: JI364938 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 45.349.461/0024-07 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| Avenida PC CONSTITUICAO, 142 | | | | CENTRO |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| ARAGUARI | MG | 38.440-212 | 8610-1/02 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 160.26850.79-2 | BRUNA DA SILVEIRA PINTO | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Rua LUZIANIA, 440 | | | | BRASILIA |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| ARAGUARI | MG | 38.441-074 | | 097.885.276-12 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 17/08/1990 | ELIZABETH DA SILVEIRA PINTO | | | |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 2.478,10 | 01/12/2024 | | 28/02/2025 | PD0 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador | | |
| 0,00 | 0,00 | 01 - Empregado | | |
| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral | | | |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

**VERBAS RESCISÓRIAS**

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 1.518,00 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20% | R$ 303,60 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno 146,81 horas 50,00% | R$ 742,86 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R$ 0,00 | 57 Gorjetas | R$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R$ 123,81 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional 2/12 avos | R$ 382,99 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 3/12 avos | R$ 556,47 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 185,49 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R$ 0,00 | **TOTAL BRUTO** | **R$ 3.813,22** |

**DEDUÇÕES**

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimentícia | R$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias | R$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R$ 219,17 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 28,72 |
| 114.1 IRRF | R$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 247,89** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 3.565,33** |

**Empresa:** **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
Endereço: PC CONSTITUICAO, 142 - CENTRO
CEP: 38440-212 Município: ARAGUARI/MG
CNPJ: 45.349.461/0024-07

Emissão: 05/03/2025
Horas: 16:15:03

## RELATÓRIO ANALÍTICO DO CÁLCULO DE RESCISÃO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Empregado: 9572 - BRUNA DA SILVEIRA PINTO | | | | CTPS: |
| Cargo: TEC. ENFERMAGEM | | PIS: 160.26850.79-2 | Data nascto: 17/08/1990 | Salário: 1.518,00 |
| Data admissão: 01/12/2024 | Data opção: 01/12/2024 | Data aviso: 00/00/0000 | Data demissão: 28/02/2025 | Data projeção: |
| Motivo demissão: Término do contrato de experiência | | Data pagamento: 07/03/2025 | | |

| Rubrica | Nome | Referência | Proventos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| **Salários** | | | | |
| 9179 | SALDO DE SALARIO HORAS | 180,00 | 1.518,00 | |
| **Outros Proventos** | | | | |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR | ,00 | 123,81 | |
| **13º Salário** | | | | |
| 8550 | 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO | 2,00 | 253,00 | |
| 8551 | MEDIA HORAS 13o RESCISAO | 2,00 | 79,39 | |
| 8553 | VANTAGENS 13o RESCISAO | 2,00 | 50,60 | |
| **Férias Rescisão** | | | | |
| 29 | FERIAS PROPORCIONAIS | 3,00 | 379,50 | |
| 815 | MEDIA HR FER PROPORCIONAL | 3,00 | 101,07 | |
| 817 | VANTAGEM FER PROPORCIONAL | 3,00 | 75,90 | |
| 8169 | 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO | 33,33 | 185,49 | |
| **Insalubridade** | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 | |
| **Adicional Noturno** | | | | |
| 217 | ADICIONAL NOTURNO 50% | 146,81 | 742,86 | |
| **INSS** | | | | |
| 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 8,15 | | 219,17 |
| 989 | INSS 13 SAL.RESCISAO | 7,50 | | 28,72 |
| | | **Totais:** | 3.813,22 | 247,89 |
| | | **Líquido rescisão:** | | 3.565,33 |

### Base de cálculo dos impostos

| | |
|---|---|
| Saldo FGTS: | 0,00 |
| Base FGTS Mensal: | 2.688,27 |
| FGTS Mensal: | 215,06 |
| Base FGTS 13º: | 382,99 |
| FGTS 13º: | 30,63 |
| Base FGTS Aviso Prévio: | 0,00 |
| FGTS Aviso Prévio: | 0,00 |
| FGTS 20%: | 0,00 |
| FGTS 40%: | 0,00 |
| Contribuição Social 10%: | 0,00 |
| Base INSS Mensal: | 2.688,27 |
| Base INSS 13º Salário: | 382,99 |
| Base IRRF Mensal: | 2.688,27 |
| Abat. IRRF Mensal: | 219,17 |
| Base IRRF 13º Salário: | 382,99 |
| Abat. IRRF 13º Salário: | 28,72 |
| Base IRRF Férias: | 0,00 |
| Abat.IRRF Férias: | 0,00 |
| Base IRRF Part. Lucros: | 0,00 |
| Abat.IRRF Part. Lucros: | 0,00 |

| | |
|---|---|
| Saldo de Salário: | 1.518,00 |
| Dias Estabilidade: | 0 |
| Aviso Indenizado: | NÃO |

### 13º Salário

| Avos | Meses com perda por faltas injustificadas |
|---|---|
| 2 | Nenhum |

### Férias

| Período | | | Dias | Faltas | Perc. Adic |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/12/2024 | a | 28/02/2025 | 7,50 | | 33,33 |

## Consultas - Emissão de comprovantes

G3311209052863141
12/03/2025 09:19:39

12/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:19:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
BCO SAFRA S.A.
---
42297131040005019679900005890421310160000015650
BENEFICIARIO:
SANTOS EPIS LTDA
NOME FANTASIA:
SANTOS EPIS LTDA
CNPJ: 21.767.831/0001-63
BENEFICIARIO FINAL:
SANTOS EPIS LTDA
CNPJ: 21.767.831/0001-63
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02
---
NR. DOCUMENTO 31.101
DATA DE VENCIMENTO 10/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 156,50
JUROS/MULTA 3,38
VALOR COBRADO 159,88
==========
NR.AUTENTICACAO 1.57B.0D5.EAF.057.9FF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

## Banco Safra S.A

**COMPROVANTE DE ENTREGA**

| Beneficiário | Agência/Cód. | Motivos de não entrega (para uso da empresa |
|---|---|---|
| SANTOS EPI'S LTDA | 13100/ 05019679 | ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe n. |
| Pagador<br>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO | Nosso Número<br>00005890-4 | ( ) Recusado ( ) Falecido ( ) Não procurado |
| Data Documento: 17/02/2025 — Vencimento: 10/03/2025 | Número do<br>27196/1 | ( ) Desconhecido ( ) End. ( ) Outros (anotar no verso) |
| Recebi(emos) o bloqueto | Valor do Documento<br>156,50 | Data / Entregador |
| Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação | | Data: 17/02/2025 |

## Banco Safra S.A | 422-7| 42297.13104 00050.196799 00005.890421 3 10160000015650

**RECIBO DO**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Local do Pagamento<br>Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação | | | | | | Vencimento<br>10/03/2025 |
| Beneficiário<br>SANTOS EPI'S LTDA — CNPJ / CPF: 21.767.831/0001-63 | | | | | | Agência/Código<br>13100/ 05019679 |
| Endereço Beneficiario:<br>AV. ANTONIO TOMAZ FERREIRA DE REZEND - NOSSA SENHORA DAS GR, Uberlandia-MG - CEP: 38.402-005 | | | | | | |
| Data do Documento<br>17/02/2025 | Número do Documento<br>27196/1 | | Esp.Doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data Processamento<br>17/02/2025 | Nosso Número<br>000058904 |
| Uso do Banco | Carteira<br>2 | Espécie<br>R$ | Quantidade | | Valor | (=) Valor do<br>156,50 |
| Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)<br><br>Após o vencimento cobrar Juros de 2% ao mês: R$ 0,26 ao dia.<br><br>Após o vencimento cobrar Multa de 2%<br>Condecer abatimento de R$ 0 sobre o valor do documento.<br>ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO SAFRA S/A, FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO. | | | | | | (-)<br>0,00<br>(+) Mora/Multa<br><br>(=) Valor Cobrado |
| Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO — CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02<br>End.: PRACA CONSTITUICAO,142 : CEP: 38.440-212 - Araguari - MG<br>Beneficiário Final: — CNPJ/CPF: 21.767.831/0001-63 | | | | | | Autenticação |

## Banco Safra S.A | 422-7 | 42297.13104 00050.196799 00005.890421 3 10160000015650

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Local do Pagamento<br>Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação | | | | | | Vencimento<br>10/03/2025 |
| Beneficiário<br>SANTOS EPI'S LTDA — CNPJ / CPF: 21.767.831/0001-63 | | | | | | Agência/Código<br>13100/ 05019679 |
| Data do Documento<br>17/02/2025 | Número do Documento<br>27196/1 | | Esp.Doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data Processamento<br>17/02/2025 | Nosso Número<br>000058904 |
| Uso do Banco | Carteira<br>2 | Espécie<br>R$ | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento<br>156,50 |
| Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)<br><br>Após o vencimento cobrar Juros de 2% ao mês: R$ 0,26 ao dia.<br><br>Após o vencimento cobrar Multa de 2%<br>Condecer abatimento de R$ 0 sobre o valor do documento.<br>ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO SAFRA S/A, FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO. | | | | | | (-)<br>(+) Mora/Multa<br><br>(=) Valor Cobrado |
| Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO — CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02<br>End.: PRACA CONSTITUICAO,142 : CEP: 38.440-212 - Araguari - MG<br>Beneficiário Final: — CNPJ/CPF: 21.767.831/0001-63 | | | | | | Autenticação |

Ficha de

RECEBEMOS DE SANTOS EPI'S LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 10122 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - <SEM REGIAO> - (R$ 156,50) (cento e cinquenta e seis reais e cinquenta centavos)

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**N. 27.196**
**SÉRIE 1**

**SANTOS EPI'S LTDA**

AV. ANTONIO TOMAZ FERREIRA DE REZENDE N.950
Bairro NOSSA SENHORA DAS GRACAS,
Uberlandia - MG
Fone: (34) 3211-5232, CEP:38402005

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**N. 27.196**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**3125 0221 7678 3100 0163 5500 1000 0271 9610 7083 5291**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Vda merc suj ST, substituido | 131256482401221 17/02/2025 16:51:17 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 0025004440034 | | 21.767.831/0001-63 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 10122 | 45.349.461/0001-02 | 17-02-2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|
| PRACA CONSTITUICAO N. 142 | CENTRO | 38.440-212 | 17-02-2025 |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| Araguari | | MG | | 16:51:15 |

**FATURA/DUPLICATA**

BOLETO - 21 DIAS| OUT=001 Venc=10/03/2025 Valor=156,50

**CÁLCULO DE IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 156,50 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **156,50** |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - Sem Frete | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 40,00 | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓD. PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UN. | QUANT. | V. UNITÁRIO | V. DESC. | % DESC. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA ICMS | ALÍQUOTA IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1300 | BUCHA PLASTICA 06MM P/TIJOLAO \| Ped: 22118 | 84818019 | 060 | 5405 | UN | 10 | 0,10 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 9570 | BUCHA PLASTICA 08MM P/TIJOLAO \| Ped: 22118 | 39259090 | 060 | 5405 | UN | 10 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 1,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 10305 | BUCHA PLASTICA 10MM P/TIJOLAO \| Ped: 22118 | 39269090 | 060 | 5405 | UN | 20 | 0,20 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 18923 | TORNEIRA LAVATORIO BANHEIRO AUTOMATICA \| Ped: 22118 | 84818019 | 060 | 5405 | UN | 2 | 75,00 | 0,00 | 0,00 | 150,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

RECEBEMOS
18/02/25
AHBB UPA ARAGUARI

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DE ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| ENTREGA UPA ARAGUARI / PEDIDO DE COMPRA: 54128 \| Favor conferir a mercadoria no ato da entrega. Aceitamos troca e devolucao no maximo 7 dias acompanhando com nota fiscal de devolucao e mercadoria em bom estado. Vendedor: GUILHERME CINTRA Endereco de entrega: 38.440-212 - PRACA CONSTITUICAO, 142 - CENTRO - Araguari - MG | |

# Carta de Correção

| VERSÃO | ÓRGÃO | AMBIENTE |
|---|---|---|
| 1.00 | 31 | 1 |

| ID | CNPJ/CPF |
|---|---|
| 110110312502217678310001635500100002719610708352910 1 | 21767831000163 |

| CHAVE DE ACESSO | DATA |
|---|---|
| 31250221767831000163550010000271961070835291 | 07/03/2025 11:02:25 |

| CÓDIGO DO EVENTO | SEQUENCIAL DO EVENTO | VERSÃO DO EVENTO |
|---|---|---|
| 110110 | 1 | 1.00 |

## Informações da Carta de Correção

| VERSÃO | DESCRIÇÃO DO EVENTO |
|---|---|
| 1.00 | Carta de Correcao |

TEXTO DA CARTA DE CORREÇÃO

TERMO DE CONVENIO : 138-2024.

## Autorização pela SEFAZ

| MENSAGEM DE AUTORIZAÇÃO | PROTOCOLO | DATA/HORA AUTORIZAÇÃO |
|---|---|---|
| 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e. | 131256515083749 | 07/03/2025 11:02:25 |

CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.40
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

---

ID: E00000000202503111426388875655 66
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0024-07
VALOR: R$327,33
TARIFA: R$0,00
DATA: 11/03/2025 - 13:51:18
COD PRODUTO: 2f61dab511504ee892a509220be01303
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/****-02

---

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

---

Notificacao enviada em: 11/03/2025 - 13:51:22

==========

DOCUMENTO: 031102
AUTENTICACAO SISBB: 5.B8A.893.0D2.763.6CB

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

# GFD - Guia do FGTS Digital

**Pagar este documento até**
11/03/2025
às 21:59:59 (Brasília)

| CPF/CNPJ do Empregador | Nome/Razão Social do Empregador |
|---|---|
| 45.349.461 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL |

| Núm. de Pág. | Identificador | Tag | Valor a recolher |
|---|---|---|---|
| 1 | 0125030758417526-3 | 07/03/2025 17:11 | 327,33 |

## Composição do Documento

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 1 | 0,00 | 125,78 | 168,45 | 33,10 | 327,33 |
| **Total Geral:** | | **0,00** | **125,78** | **168,45** | **33,10** | **327,33** |

**Observações**

Data de geração da Guia: 07/03/2025 às 17:11:22 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

**PIX Copia e Cola:**

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/1c4ea3a1022b441e8dda07bdaf39fbb05204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304AB85

**Payload Location:**

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/1c4ea3a1022b441e8dda07bdaf39fbb0

```
12/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:16:40
306203062          SEGUNDA VIA              0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 12/03/2025
NR. DOCUMENTO               551.510.000.034.219
VALOR TOTAL                               1.856,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COMERCIAL PABLOS LTDA
AGENCIA: 1510-5          CONTA:         34.219-X
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           7.6A1.8A0.D00.746.27C
```

Transação efetuada com sucesso por: JI364938 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

COMERCIAL PABLOS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**COMERCIAL PABLOS LTDA**

RUA HEROTIDES MACIEL DE OLIVEIRA PON
Bairro: SAO BERNARDO IV

15132-176 Mirassol - SP

comercialpablos@comercialpablos.com.br
Fone: (179)9177-5180

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 5.414**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/2**

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0240.8511.0200.0135.5500.1000.0054.1410.0019.1360

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e
135259465774862 - 19/02/2025 17:11:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DENTRO DO ESTADO

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ | |
|---|---|---|---|
| 451.148.471.110 | | 40.851.102/0001-35 | |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0001-02 | 19/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | | **DATA DA SAÍDA** |
| RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 | WILLIAMS | 17402-064 | | 19/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| Garca | (16)3374-8438 | SP | | 17:11:35 |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AHBB - UPA ARAGUARI | | 45.349.461/0001-02 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| PRACA DA CONSTITUICAO, 142 | CENTRO | | 38440-212 |
| **MUNICÍPIO** | | **UF** | **FONE / FAX** |
| Araguari | | MG | |

**FATURA/DUPLICATAS**

5414/1 - 12/03/25 - 1856,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.856,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.856,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | | | | 20,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CSOSN CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VLR. DESC UNIT /PERC. | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS/ST. Cobrável | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 987<br>56031240 | WRAPS P/ ESTERILIZ SMS 40CM X 40CM 40GR PCT C/ 50<br>Lote: 0000 - 31/12/2029 Qtde: 44.00<br>Lote: 0422 - 30/04/2027 Qtde: 6.00<br>Numero da FCI: | 0102<br>5102 | PC | 50,0000 | 26,9000 | 0,0000<br>0,0000 % | 1.345,00 | 0,00 | 0,00<br>0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1693<br>90189029 | LAMINA BISTURI 11 CX C/ 100<br>Lote: AM23060102 - 31/03/2026 Qtde: 1.00<br>Numero da FCI: | 2102<br>5102 | CX | 1,0000 | 34,0000 | 0,0000<br>0,0000 % | 34,00 | 0,00 | 0,00<br>0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2745<br>90183929 | DRENO DE TORAX 16 FR<br>Lote: 0726230101 - 30/07/2027 Qtde: 10.00<br>Numero da FCI: | 0102<br>5102 | UN | 10,0000 | 3,8000 | 0,0000<br>0,0000 % | 38,00 | 0,00 | 0,00<br>0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3083<br>90189029 | LAMINA BISTURI 11 CX C/ 100<br>Lote: SCLKAB001C - 30/05/2029 Qtde: 1.00<br>Numero da FCI: | 2102<br>5102 | CX | 1,0000 | 34,0000 | 0,0000<br>0,0000 % | 34,00 | 0,00 | 0,00<br>0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| / *** ENTREGA: PRACA DA CONSTITUICAO, NRO 142 BAIRRO: CENTRO CIDADE: ARAGUARI-MG *** / PAGTO BCO BRASIL - AG 1510-5 - C/C 34219-X / Prezado Cliente - Qualquer Divergencia em Relacao a este pedido serao aceitas reclamacoes em ate 24 hrs. / PEDIDO 54119 - TERMO DE CONVENIO 138-2024 / / Pedidos de Venda: 4175OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - DISPENSADO DA RETENCAO DO IRRF CF. ART. 2 A 3 E ART. 4 INC. XI DA IN SRF 1234/2012. | |

RECEBEMOS DE COMERCIAL PABLOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 19/02/2025 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT<br>Total NF: 1.856,00 Volume: 3<br>Número Pedido: 19024 | NF-e<br>Nº: 5414 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 2/2 |
|---|---|---|---|

COMERCIAL PABLOS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**COMERCIAL PABLOS LTDA**

RUA HEROTIDES MACIEL DE OLIVEIRA PON
Bairro: SAO BERNARDO IV

15132-176 Mirassol - SP

comercialpablos@comercialpablos.com.br
Fone: (179)9177-5180

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 5.414**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 2/2**

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0240.8511.0200.0135.5500.1000.0054.1410.0019.1360

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e
135250465774862 - 19/02/2025 17:11:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DENTRO DO ESTADO

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 451.148.471.110 | | 40.851.102/0001-35 |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 761<br>38229000 | INTEGRADOR TIPO 5 VAPOR CX C/ 250<br>Lote: 0000 - 31/12/2029 Qtde: 3.00<br>Numero da FCI: | 0102<br>5102 | CX | 3,0000 | 135,0000 | 0,0000<br>0,0000% | 405,00 | 0,00 | 0,00<br>0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| / *** ENTREGA: PRACA DA CONSTITUICAO, NRO 142 BAIRRO: CENTRO CIDADE: ARAGUARI-MG *** / PAGTO BCO BRASIL - AG 1510-5 - C/C 34219-X / Prezado Cliente - Qualquer Divergencia em Relacao a este pedido serao aceitas reclamacoes em ate 24 hrs. / PEDIDO 54119 - TERMO DE CONVENIO 138-2024 / / Pedidos de Venda: 4175OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - DISPENSADO DA RETENCAO DO IRRF CF. ART. 2 A 3 E ART. 4 INC. XI DA IN SRF 1234/2012. | |

## Consultas - Emissão de comprovantes

G3311314513884721
13/03/2025 15:07:24

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:07:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
BANCOSEGURO S.A.
----------
08197081080010000001700760177717410180000077799
BENEFICIARIO:
PagBank
NOME FANTASIA:
PagBank
CNPJ: 08.561.701/0001-01
BENEFICIARIO FINAL:
D SOARES MINEIRO
CNPJ: 52.032.451/0002-95
PAGADOR:
associacao hospitalar beneficente d
CNPJ: 45.349.461/0001-02
----------
NR. DOCUMENTO 31.201
DATA DE VENCIMENTO 12/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 12/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 777,99
VALOR COBRADO 777,99
==========
NR.AUTENTICACAO C.02D.672.94C.4FF.903
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

## Olá, associação hospitalar beneficente do Brasil ahbb!
## Este é o seu boleto

PagBank

Quem você está pagando
**D SOARES MINEIRO**

CPF / CNPJ
**52.032.451/0002-95**

Descrição
**upa**

Valor
**R$ 777,99**

Vencimento
**12/03/2025**

Pague com código de barras

**08197.08108 00100.000017 00760.177717 4 10180000077799**

Copie o código numérico para pagar no aplicativo do seu banco ou carteira digital;

Imprima o boleto para pagar em supermercados, lotéricas e demais locais autorizados.

Esta transação é intermediada por PagBank CNPJ 08.561.701/0001-01 com a Instituição emissora 081 Banco Seguro

Corte na linha abaixo

PagBank BancoSeguro S.A. | **081-0** | **08197.08108 00100.000017 00760.177717 4 10180000077799**

Local de pagamento
Pagável em qualquer banco do sistema de compensação

Data de Vencimento
12/03/2025

Beneficiário
D SOARES MINEIRO
(via PagSeguro Internet I.P. S.A. CNPJ 08.561.701/0001-01)

Agência / Código do Beneficiário
0001/00001

Nosso Número
007601777

| Data do documento | Número do documento | Carteira | Espécie Doc. |
|---|---|---|---|
| 07/02/2025 | 007601777 | 01 | DM |

Valor do Documento
R$ 777,99

Instruções

Não receber após o dia 11/04/2025
* SR(A) CAIXA, NÃO AUTORIZAMOS RECEBER ESTE BOLETO COM CHEQUE.
==========

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
associação hospitalar beneficente do Brasil ahbb / 45.349.461/0001-02 CNPJ

Beneficiário final
D SOARES MINEIRO / 52.032.451/0002-95 CNPJ

Autenticação Mecânica - **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

RECEBEMOS DE D SOARES MINEIRO, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

**NF-e**
Número: 000.001.120
Série: 1

| DATA DE RECEBIMENTO: | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AHBB |
|---|---|
| | |




## D SOARES MINEIRO

RUA ANTONIO LEMOS DA SILVA, 05
CENTRO

ARAGUARI MG
38440-262 (034)3241-6215
XML disponível até 01/01/2031 em
https://dfe.mixsi.com.b

**DANFe**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída 1

Nº: 000.001.120
Série: 1
Folha: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e:
**3125 0252 0324 5100 0295 5500 1000 0011 2012 1886 2182**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

| NATUREZA DA OPERAÇÃO: | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: |
|---|---|---|
| VENDA A VISTA | | 131256463352138 - 07/02/2025 09:42:31 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL:** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:** | **CNPJ/CPF:** |
| 47253020006 | | 52.032.451/0002-95 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE:**

| NOME/RAZÃO SOCIAL: | | | CNPJ/CPF/IdEstrangeiro: | DATA DA EMISSÃO: |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AHBB | | | 45.349.461/0001-02 | 07/02/2025 |
| **ENDEREÇO:** | **BAIRRO/DISTRITO:** | | **CEP:** | **DATA ENTRADA/SAÍDA:** |
| PRACA DA CONSTITUICAO, SN | CENTRO | | 00000-000 | 07/02/2025 |
| **MUNICÍPIO:** | **FONE/FAX:** | **UF:** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL:** | **HORA DA SAÍDA:** |
| ARAGUARI | (34)3341-0200 | MG | | 09:41:00 |

**FATURA/DUPLICATA:**

**CÁLCULO DO IMPOSTO:**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS: | VALOR DO ICMS: | BASE CÁLCULO DE ICMS ST: | VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO: | VALOR APROX TRIBUTOS: | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 144,82 | 777,99 |
| **VALOR DO FRETE:** | **VALOR DO SEGURO:** | **DESCONTO:** | **OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS:** | **VALOR TOTAL IPI:** | **VALOR TOTAL DA NOTA:** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **777,99** |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS:**

| NOME/RAZÃO SOCIAL: | FRETE POR CONTA: | CÓDIGO ANTT: | PLACA VEÍCULO: | UF: | CNPJ/CPF: |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-Sem Transporte | | | | 000.000.000-00 |

| ENDEREÇO: | MUNICÍPIO: | UF: | INSCRIÇÃO ESTADUAL: |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE: | ESPÉCIE: | MARCA: | NÚMERO: | PESO BRUTO: | PESO LÍQUIDO: |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | 0,00 | 0,00 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO:**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | NCM | CSOSN | CFOP | UNID | QTDE | VLR UNIT | VLR TOTAL | BASE ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | %ICMS | %IPI | VLR APROX TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 237 | REFIL BEBEDOUROS | 84212100 | 0102 | 5102 | UN | 7,00 | 89,00 | 623,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 138,31 |
| 106 | PRE FILTRO AP 200 | 38021000 | 0102 | 5102 | UN | 1,00 | 154,99 | 154,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6,51 |

RECEBEMOS
07 / 02 / 2025
AHBB UPA ARAGUARI

**DADOS DO ISSQN:**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL: | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: | VALOR DO ISSQN: |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS:**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: | RESERVADO AO FISCO: |
|---|---|
| DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO DA DIREITO A CREDITO FISCAL DO IPI.TRIB. APROX. R$ 32,68 FEDERAL E R$ 112,14 ESTADUAL FONTE: IBPT/empresometro.com.br 02C353. VENDA 17127 VENDEDOR JANAINA TERMO DE CONVENIO 138 2024 | |

```
13/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:37:18
306203062          SEGUNDA VIA              0006
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 13/03/2025
NR. DOCUMENTO               552.591.000.110.996
VALOR TOTAL                               4.108,50
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA PINHEIRO LTDA
AGENCIA: 2591-7          CONTA:        110.996-0
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           1.482.93D.EF3.511.8DC
```

Transação efetuada com sucesso por: JI364938 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

CIRÚRGICA PINHEIRO

**CIRURGICA PINHEIRO LTDA**

AV MARCOS DE FREITAS COSTA N.1833
Bairro DANIEL FONSECA,UBERLANDIA - MG
Fone: (34) 3210-2002, CEP:38400328

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**N. 74.575**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**3125 0265 2378 5100 0106 5500 1000 0745 7513 0245 5608**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA F/E PROD C/ST CONS FINAL | 131256473802342 12/02/2025 17:41:05 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ/CPF |
|---|---|---|
| 7028282100065 | 813024693110 | 65.237.851/0001-06 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL** | **2749** | 45.349.461/0001-02 | 12-02-2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|
| R DR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 50 | VILA WILLIAMS | 17.402-064 | 12-02-2025 |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| GARCA | | SP | | 17:41:04 |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL | 45.349.461/0001-02 | |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP |
|---|---|---|
| Pca CONSTITUICAO N. 142 | CENTRO | 38.440-212 |

| MUNICÍPIO | UF | FONE/FAX |
|---|---|---|
| ARAGUARI | MG | |

**FATURA/DUPLICATA**

DEPOSITO 30 DIAS| OUT=001 Venc=14/03/2025 Valor=4.108,50

**CÁLCULO DE IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 4.108,50 | 493,02 | 0,00 | 0,00 | 4.108,50 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **4.108,50** |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| CIRURGICA PINHEIRO LTDA | 0 - Emitente | | | | 65.237.851/0001-06 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AV MARCOS DE FREITAS COSTA N. 1833 | UBERLANDIA | MG | 7028282100065 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2,00 | | | | 12,2240 Kg | 12,2240 Kg |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UN. | QUANT. | V. UNITÁRIO | V. DESC. | % DESC. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA ICMS | ALÍQUOTA IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 56059 | DIMORF 10MG/ML 1ML C/50 AP PORT A1 \| Lote: 50017604 D.Fab: 06/08/24 D.Val: 06/08/26 | 30044990 | 500 | 6108 | CX | 7 | 199,50 | 0,00 | 0,00 | 1.396,50 | 1.396,50 | 167,58 | | 12,00 | |
| 55994 | FENTANILA 0,05MG/ML 10ML C/50AP P.A1 GEN \| Lote: AS-054/24M D.Fab: 01/08/24 D.Val: 31/07/26 | 30049099 | 500 | 6108 | CX | 8 | 213,00 | 0,00 | 0,00 | 1.704,00 | 1.704,00 | 204,48 | | 12,00 | |
| 55895 | MIDAZOLAM 50MG 10ML C/50AP PORT.B1 GEN \| Lote: 68470406 D.Fab: 13/09/24 D.Val: 13/09/27 | 30049069 | 000 | 6108 | CX | 6 | 168,00 | 0,00 | 0,00 | 1.008,00 | 1.008,00 | 120,96 | | 12,00 | |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DE ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| REDUCAO DE ALIQ DE ICMS CONF DECRETO N. 44754, ART 42, B.8 (MEDICAMENTO GENERICO) \| NOTA FISCAL COM DIFAL CONF. EMENDA 87/2015.<br>TERMO DE CONVENIO 138-2024 ENDERECO DE ENTREGA: AHBB UPA ARAGUARI FARMACIA ENDERECO: PRACA DA CONSTITUICAO,142 - CENTRO ARAGUARI - MG - CEP:38440-212 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 2591-7 C/C: 110996-0 PIX 65237851000106 \| Total aproximado de tributos da nota: R$552.60 (13.45% Nac) Fonte tributaria: IBPT \| Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$83,79 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | |

## Consultas - Emissão de comprovantes

G3351409002709611
14/03/2025 09:17:52

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.17.52
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:     415.001-5

FAVORECIDO:  COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$                                  340,20
DEBITO EM: 13/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 031301
AUTENTICACAO SISBB:        9.022.883.1F8.218.ADF
```

Recebemos de COMERCIAL RONEWTON LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 06/02/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37440 Valor Total: 340,20 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 340,20 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL |

**NF-e**
**Nº 000.041.311**
**Série 001**

# COMERCIAL RONEWTON LTDA

RUA JOAQUIM BARBOSA, 200 - JARDIM REGINA - ARAGUARI - MG - CEP: 38440-153
Fone: (34)3242-2270

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
**Nº 000.041.311**
**SÉRIE 001**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**3125 0238 4845 2300 0123 5500 1000 0413 1116 4410 9613**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA MERCADORIA | 131256461648176 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 0356523670036 | | 38.484.523/0001-23 |

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0001-02 | 06/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | | **DATA DA SAÍDA** |
| R DR ORLANDO T SANTOS, 50 | WILLIAMS | 17402-064 | | 06/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **TELEFONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| GARCA | SP | (16)3374-8438 | | 14:08:00 |

## FATURA

| DADOS DA FATURA | Número: 41311 - Valor Original: R$ 340,20 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 340,20 |
|---|---|

## DUPLICATAS

| | |
|---|---|
| Número :001<br>Vencimento :08/03/2025<br>Valor :R$ 340,20<br>Forma Pagto :RECEITAS | |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | V.APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 136,08 (40,00 %) | 340,20 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 340,20 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - REMETENTI | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 25 | | | | | |

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 107883 | SACO PLASTICO ADESIVADO 10CM X 15CM PCT C/ 100 UNID | 39232990 | 0102 | 6102 | UN/1,00 | 24,000 | 13,3000 | 0,00 | 319,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 101454 | VASSOURA RASTELO FIXA 22 DENTES PLASTICO | 39241000 | 0102 | 6102 | UN/1,00 | 1,000 | 21,0000 | 0,00 | 21,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

RECEBEMOS
06/02/25
AHBB UPA ARAGUARI

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| VENDA: 97360 Vendedor: 1 - INTERNO<br>DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 - TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA. MERCADORIA ENTREGUE AHBB - UPA ARAGUARI - PRACA CONSTITUICO 142 - CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. VAL APROX TRIBUTOS R$ 14.29 FEDERAL E R$ 0.00 ESTADUAL. FONTE: IBPT | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA: 415.001-5

FAVORECIDO: COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$ 368,06
DEBITO EM: 13/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031302
AUTENTICACAO SISBB: A.C8A.00E.244.B13.7DA

Recebemos de COMERCIAL RONEWTON LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 06/02/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37440 Valor Total: 368,06 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 368,06 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | **NF-e Nº 000.041.309 Série 001** |
|---|---|---|
| | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | |

# COMERCIAL RONEWTON LTDA

RUA JOAQUIM BARBOSA, 200 - JARDIM REGINA - ARAGUARI - MG - CEP: 38440-153
Fone: (34)3242-2270

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
**Nº 000.041.309**
**SÉRIE 001**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**3125 0238 4845 2300 0123 5500 1000 0413 0913 0049 6146**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA MERCADORIA | | 131256461604804 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** |
| 0356523670036 | | 38.484.523/0001-23 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | | 45.349.461/0001-02 | 06/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| R DR ORLANDO T SANTOS, 50 | | WILLIAMS | | 17402-064 | 06/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **TELEFONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DA SAÍDA** |
| GARCA | SP | (16)3374-8438 | | | 13:48:00 |

**FATURA**

| DADOS DA FATURA | Número: 41309 - Valor Original: R$ 368,06 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 368,06 |
|---|---|

**DUPLICATAS**

| | |
|---|---|
| Número :001<br>Vencimento :08/03/2025<br>Valor :R$ 368,06<br>Forma Pagto :RECEITAS | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | V.APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 133,87 (36,37 %) | 368,06 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 368,06 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - REMETENTI | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 313 | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 100966 | CADERNO CD 96 FLS GRANDE | 48202000 | 0500 | 6102 | UN/1,00 | 7,000 | 7,7800 | 0,00 | 54,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 101200 | CRACHA PLASTICO VERTICAL C/ PRESILHA JACARÉ | 39261000 | 0102 | 6102 | UN/1,00 | 200,000 | 1,3800 | 0,00 | 276,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7897294406884 | MOLHADOR DEDO 12 GR | 34011900 | 0102 | 6102 | UN/1,00 | 6,000 | 2,1000 | 0,00 | 12,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 448 | SACO PLASTICO A4 S/ FURO | 39232110 | 0102 | 6102 | UN/1,00 | 100,000 | 0,2500 | 0,00 | 25,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

RECEBEMOS
06 / 02 / 25
Adonis
AHBB UPA ARAGUARI

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDA: 97358 Vendedor: 1 - INTERNO | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 - TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA. MERCADORIA ENTREGUE AHBB - UPA ARAGUARI - PRACA CONSTITUICAO 142 - CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. / / VAL APROX TRIBUTOS R$ 15.46 FEDERAL E R$ 0.00 ESTADUAL. FONTE: IBPT | lançado |

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/02/2025 14:00:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA: 415.001-5

FAVORECIDO: COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$ 332,48
DEBITO EM: 13/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031303
AUTENTICACAO SISBB: 7.D71.63E.730.F3E.A24

Recebemos de COMERCIAL RONEWTON LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 06/02/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37440 Valor Total: 332,48 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 332,48 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL |

**NF-e**
**Nº 000.041.310**
**Série 001**

# COMERCIAL RONEWTON LTDA

RUA JOAQUIM BARBOSA, 200 - JARDIM REGINA - ARAGUARI - MG - CEP: 38440-153
Fone: (34)3242-2270

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
**Nº 000.041.310**
**SÉRIE 001**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**3125 0238 4845 2300 0123 5500 1000 0413 1018 3294 7496**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA MERCADORIA | 131256461622858 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 0356523670036 | | 38.484.523/0001-23 |

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0001-02 | 06/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| R DR ORLANDO T SANTOS, 50 | WILLIAMS | | 17402-064 | 06/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **TELEFONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| GARCA | SP | (16)3374-8438 | | 14:00:00 |

## FATURA

| DADOS DA FATURA | Número: 41310 - Valor Original: R$ 332,48 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 332,48 |
|---|---|

## DUPLICATAS

| | |
|---|---|
| Número :001 | |
| Vencimento :08/03/2025 | |
| Valor :R$ 332,48 | |
| Forma Pagto :RECEITAS | |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | V.APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124,58 (37,47 %) | 332,48 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 332,48 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - REMETENTI | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | | | | | |

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 101395 | URNA ACRILICA 30CMX20CM | 48192000 | 0102 | 6102 | UN/1,00 | 2,000 | 166,2400 | 0,00 | 332,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

RECEBEMOS
06/02/25
AHBB UPA ARAGUARI

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| VENDA: 97359 Vendedor: 1 - INTERNO<br>DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 - TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA. MERCADORIA ENTREGUE AHBB - UPA ARAGUARI - PRACA CONSTITUICAO 142 - CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. VAL APROX TRIBUTOS R$ 13.96 FEDERAL E R$ 0.00 ESTADUAL. FONTE: IBPT | |

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/02/2025 14:06:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA: 415.001-5

FAVORECIDO: COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$ 418,30
DEBITO EM: 13/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031304
AUTENTICACAO SISBB: 5.EE2.45A.28B.CCE.F3E

ecebemos de COMERCIAL RONEWTON LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
missão: 06/02/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37440 Valor Total: 418,30 Natureza da Operação: VENDA
IERCADORIA Valor: 418,30 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

| ATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR<br>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL |
|---|---|

**NF-e**
**Nº 000.041.315**
**Série 001**

# COMERCIAL RONEWTON LTDA

UA JOAQUIM BARBOSA, 200 - JARDIM REGINA - ARAGUARI - MG - CEP: 38440-153
Fone: (34)3242-2270

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
**Nº 000.041.315**
**SÉRIE 001**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**3125 0238 4845 2300 0123 5500 1000 0413 1518 8254 6467**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

| ATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA MERCADORIA | **131256462221786** |

| SCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 0356523670036 | | 38.484.523/0001-23 |

**ESTINATÁRIO / REMETENTE**

| OME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0001-02 | 06/02/2025 |
| **NDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | | **DATA DA SAÍDA** |
| R DR ORLANDO T SANTOS, 50 | WILLIAMS | 17402-064 | | 06/02/2025 |
| **UNICÍPIO** | **UF** | **TELEFONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| GARCA | SP | (16)3374-8438 | | 17:50:00 |

**ATURA**

| DADOS DA FATURA | Número: 41315 - Valor Original: R$ 418,30 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 418,30 |
|---|---|

**UPLICATAS**

| | |
|---|---|
| Número :001<br>Vencimento :08/03/2025<br>Valor :R$ 418,30<br>Forma Pagto :RECEITAS | |

**ÁLCULO DO IMPOSTO**

| ASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | V.APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 140,47 (33,58 %) | 418,30 |
| **ALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 418,30 |

**RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| OME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - REMETENTI | | | | |
| **NDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| UANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 14 | | | | | |

**ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7899682768888 | DISPENSER DE ALCOOL E SABONETE LIQUIDO BRANCO | 39259090 | 0500 | 6102 | UN/1,00 | 12,000 | 29,3300 | 0,00 | 351,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7899682716742 | PORTA COPO DESCARTAVEL APERTAR 50 ML | 39259090 | 0500 | 6102 | UN/1,00 | 2,000 | 33,1700 | 0,00 | 66,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

RECEBEMOS
07/02/25
AHBB UPA ARAGUARI

**ADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDA: 97365 Vendedor: 1 - INTERNO<br>ADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 -<br>ITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA. MERCADORIA ENTREGUE AHBB - UPA ARAGUARI - PRACA CONTITUICAO 142<br>CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. VAL APROX TRIBUTOS R$ 17.57 FEDERAL E R$ 0.00 ESTADUAL. FONTE: IBPT | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 197 - STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 7.032.638-4

FAVORECIDO: ZULMIRA CANDIDA COSTA
CPF/CNPJ: 23.523.391/0001-24
VALOR: R$ 1.956,00
DEBITO EM: 13/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031305
AUTENTICACAO SISBB: 0.FE0.594.211.558.C59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 197 - STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 7.032.638-4

FAVORECIDO: ZULMIRA CANDIDA COSTA
CPF/CNPJ: 23.523.391/0001-24
VALOR: R$ 1.956,00
DEBITO EM: 25/02/2025
==========
DOCUMENTO: 022515
AUTENTICACAO SISBB: A.B5A.194.215.58F.177

# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

## Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número / Série** | 1375 / E | **Emissão** | 13/01/2025 11:18:56 | **Incidência** | Araguari (MG) | **ISS a reter** | Não |
| **Prest. do Serviço** | 13/01/2025 | **Código de verificação** | 21YS.UM0J.SVW7.I6L6 | **Exigibilidade** | Exigível | **RPS** | |

### Prestador de Serviços

**Nome/Razão Social:** ZULMIRA CANDIDA COSTA
**CPF / CNPJ:** 23.523.391/0001-24 **Reg.:** Simples
**Endereço:** JAIME ARAÚJO, 96 - Bairro: SANTA TEREZINHA - Cep: 38443004
**Telefone:** 3432424529 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
**Insc. Mun.:** 027761 **Cod. Mob.:** 027761 **Insc. Est.:**
**Email:**
**Nome Fant.:** AUTO MECANICA & LUBIFICANTES AQUINO

### Tomador de Serviços

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
**CPF / CNPJ:** 45.349.461/0001-02 **Reg.:**
**Endereço:** R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - Bairro: WILLIAMS - Cep: 17402-064
**Telefone:** 1633748438 **Município:** Garça - SP **País:** Brasil
**Insc. Mun.:** **Insc. Est.:**
**Email:** ACPINOTTI@GMAIL.COM

### Código do Serviço/Atividade

14.01 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO(EXCETO PECAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS) ( 2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

### Discriminação dos Serviços

| Descrição | Unitário | Qtd. | Total |
|---|---|---|---|
| TROCA DE FREIOS DIANTEIROS E TRASEIROS (INCLUINDO PEÇAS), SUBSTITUIÇÃO DA MANGUEIRA DO RADIADOR (INCLUINDO PEÇA), TROCA DE 2 JUNTAS HOMOCINETICAS (INCLUINDO PEÇAS), TROCA DE LAMPADAS PARA FAROL DIANTEIRO E LANTERNA TRASEIRA (INCLUINDO PEÇAS), ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO DE 4 RODAS | R$ 3.912,00 | 1,00 | R$ 3.912,00 |

### Observações

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / VEICULO PEUGEOT EXPERT PLACA RNX 2B77 / NF CONFORME TERMO DE CONVÊNIO 138-2024 / CONTA P/DEPOSITO: BANCO STONE 197 / AGENCIA 0001 / CONTA 7032638-4 / FAVORECIDO: ZULMIRA CANDIDA COSTA / PRAZO PARA 1º PAGAMENTO COM 30 DIAS, 2º PAGAMENTO COM 60 DIAS

### Tributos Federais

| PIS | INSS | CSLL | IRRF | COFINS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

### Detalhamento de Valores

| Valor Total da Nota(R$) | ISS(R$) | Desconto Condicional(R$) | Base de Cálculo(R$) | Alíquota (%) |
|---|---|---|---|---|
| 3.912,00 | 78,24 | 0,00 | 3.912,00 | 2,00 % |
| **Outras Retenções(R$)** | | **Desconto Incondicional(R$)** | | |
| 0,00 | | 0,00 | **Valor Líquido:** | **R$ 3.912,00** |

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:ZULMIRA CANDIDA COSTA

Recebi(emos) de **ZULMIRA CANDIDA COSTA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 1375, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/21YS.UM0J.SVW7.I6L6

Data: / / Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA: 104.119-3

FAVORECIDO: ERVA DOCE FARMACIA DE MANIPULACAO L
CPF/CNPJ: 19.462.993/0001-41
VALOR: R$ 92,00
DEBITO EM: 13/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031306
AUTENTICACAO SISBB: 7.025.CA9.255.D07.4BD

ARAGUARI

# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
## SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
## Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número / Série** | 241 / E | **Emissão** | 13/02/2025 07:54:14 | **Incidência** | Araguari (MG) | **ISS a reter** | Não |
| **Prest. do Serviço** | 13/02/2025 | **Código de verificação** | 6IUM.NTBK.63WX.9WEL | **Exigibilidade** | Exigível | **RPS** | |

### Prestador de Serviços

**Nome/Razão Social:** ERVA DOCE FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA ME
**CPF / CNPJ:** 19.462.993/0001-41 **Reg.:** Simples
**Endereço:** R. DR AFRANIO, 14 - Bairro: CENTRO - Cep: 38440072
**Telefone:** 3432414480 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
**Insc. Mun.:** 04838009 **Cod. Mob.:** 014627 **Insc. Est.:** 0352012530014
**Email:**
**Nome Fant.:** ERVA DOCE FARMACIA DE MANIPULAÇÃO

### Tomador de Serviços

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
**CPF / CNPJ:** 45.349.461/0001-02 **Reg.:** Faturamento
**Endereço:** Av. PORTO ALEGRE, 1280 - Bairro: MILENIUM - Cep: 38446-218
**Telefone:** 1633748438 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
**Insc. Mun.:** 065437 **Insc. Est.:**
**Email:** ACPINOTTI@GMAIL.COM

### Código do Serviço/Atividade

4.07 - SERVICOS FARMACEUTICOS ( 2,79 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

### Discriminação dos Serviços

| Descrição | Total |
|---|---|
| 300G CARVÃO ATIVADO | R$ 92,00 |

### Observações

REF. TERMO DE CONVENIO - 138/2024
VENCTO. 30 DIAS APÓS EMISSÃO DESTA NF. PAGTO. TRANSFERENCIA BANCARIA CNPJ 19462993/0001-41 - SICOOB - AG. 4264 C/C 104.119-3

### Tributos Federais

| PIS | INSS | CSLL | IRRF | COFINS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

### Detalhamento de Valores

| Valor Total da Nota(R$) | ISS(R$) | Desconto Condicional(R$) | Base de Cálculo(R$) | Alíquota (%) |
|---|---|---|---|---|
| 92,00 | 2,57 | 0,00 | 92,00 | 2,79 % |
| **Outras Retenções(R$)** | | **Desconto Incondicional(R$)** | | |
| 0,00 | | 0,00 | **Valor Líquido:** | **R$ 92,00** |

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:ERVA DOCE FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA ME

Recebi(emos) de **ERVA DOCE FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA ME**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 241, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/6IUM.NTBK.63WX.9WEL

Data: / / Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA: 415.001-5

FAVORECIDO: COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$ 663,40
DEBITO EM: 13/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031307
AUTENTICACAO SISBB: D.988.AEE.89A.89B.83E

Recebemos de COMERCIAL RONEWTON LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 11/02/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37440 Valor Total: 663,40 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 663,40 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | **NF-e Nº 000.041.344 Série 001** |
|---|---|---|
| | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | |

# COMERCIAL RONEWTON LTDA

RUA JOAQUIM BARBOSA, 200 - JARDIM REGINA - ARAGUARI - MG - CEP: 38440-153
Fone: (34)3242-2270

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
**Nº 000.041.344**
**SÉRIE 001**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**3125 0238 4845 2300 0123 5500 1000 0413 4412 2219 4735**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA MERCADORIA | **131256470458353** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 0356523670036 | | 38.484.523/0001-23 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | | 45.349.461/0001-02 | 11/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| R DR ORLANDO T SANTOS, 50 | | WILLIAMS | | 17402-064 | 11/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **TELEFONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DA SAÍDA** |
| GARCA | SP | (16)3374-8438 | | | 11:40:00 |

**FATURA**

| DADOS DA FATURA | Número: 41344 - Valor Original: R$ 663,40 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 663,40 |
|---|---|

**DUPLICATAS**

Número :001
Vencimento :13/03/2025
Valor :R$ 663,40
Forma Pagto :RECEITAS

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | V.APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 245,41 (36,99 %) | 663,40 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 663,40 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - REMETENTI | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 305 | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. % ICMS | ALÍQ. % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7908467200120 | FITA CREPE 24MM | 48114110 | 0102 | 6102 | UN/1,00 | 24,000 | 4,9500 | 0,00 | 118,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7899838875002 | PENDRIVE 16 GB METAL | 85235190 | 0102 | 6102 | UN/1,00 | 1,000 | 51,8000 | 0,00 | 51,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7899452035899 | PILHA ALCALINA AA | 85061019 | 0102 | 6102 | UN/1,00 | 40,000 | 1,7600 | 0,00 | 70,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7899452035936 | PILHA ALCALINA AAA | 85061019 | 0102 | 6102 | UN/1,00 | 240,000 | 1,7600 | 0,00 | 422,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

RECEBEMOS
11/02/25
AHBB UPA ARAGUARI

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDA: 97410 Vendedor: 1 - INTERNO<br>DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 -<br>TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA - PEDIDO 53.807 ENTREGUE AHBB - UPA ARAGUARI - PRACA CONSTITUICAO 42, CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. VAL APROX TRIBUTOS R$ 27.87 FEDERAL E R$ 0.00 ESTADUAL. FONTE: IBPT | |

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/02/2025 11:49:48

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:17:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
----------
03399057214570000000800011601010210190000277325
BENEFICIARIO:
CIRURGIA LN SP LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGIA LN SP LTDA
CNPJ: 45.774.912/0002-30
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGIA LN SP LTDA
CNPJ: 45.774.912/0002-30
PAGADOR:
ASSOCIACAOHOSPITALARBENEFICENTEDOBR
CNPJ: 45.349.461/0001-02
----------
NR. DOCUMENTO 31.308
DATA DE VENCIMENTO 13/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.773,25
VALOR COBRADO 2.773,25
==========
NR.AUTENTICACAO E.610.4A2.3CC.C86.298
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Santander **033-7** | **03399.05721 45700.000008 00011.601010 2 10190000277325**

Local de pagamento
**PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**

Vencimento
**13/03/2025**

Beneficiário
**CIRURGICA LN SP LTDA - 45.774.912/0002-30**
**AV INGLATERRA, 691 - TIBERY - CEP: 38405-050 - Uberlândia - MG**

Agência/Código do Beneficiário
**2298/057245-7**

| Data do documento | Nº documento | Espécie doc. | Aceite | Data processamento | Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| **14/02/2025** | **82** | **DM** | **N** | **17/02/2025** | **0000000000116** |

| Uso do banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor Documento | (=) Valor documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | **101 - COBRANÇA SIMPLES - RCR** | **R$** | | | **2.773,25** |

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

**- Após o vencimento é cobrado multa de 2% e juros de 1% ao mês.**

**- Sujeito à Protesto após 7 dias de vencimento**

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0001-02**
**RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS**
**Garça - SP - CEP: 17402-064**

Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

# CIRURGICA LN SP LTDA

AV INGLATERRA, 691
TIBERY - 38405-050
Uberlandia - MG Fone: (34) 3212-9898

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 82**
**Série 1**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**3125 0245 7749 1200 0230 5500 1000 0000 8216 6448 8625**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte | 131256477911684 - 14/02/2025 14:38:40 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 004.686.208/0067 | | 45.774.912/0002-30 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0001-02 | 14/02/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 | WILLIAMS | 17402-064 | 14/02/2025 |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| Garca | SP | (16) 3374-8438 | | 14:38:23 |

**FATURA / DUPLICATA**

Num. 001
Venc. 13/03/2025
Valor R$ 2.773,25

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.773,25 | 332,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.773,25 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR DA COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.773,25 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | (9) Sem Frete | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (KG) | PESO LÍQUIDO (KG) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 100364 | AGULHA HIPODERMICA SEM DISPOSITIVO DE SEGURANCA - 13mm x 0,45mm (26G ") - CAIXA COM 100 UNIDADES - (INJEX)<br>CEST: 13.015.00 Lote: 295/23 Quant: 2.000 Fab: 30/04/2023 Val: 30/04/2028 | 90183219 | 000 | 6108 | UN | 2.000 | 0,06 | 120,00 | 120,00 | 14,40 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 100366 | AGULHA HIPODERMICA SEM DISPOSITIVO DE SEGURANCA - 25mm x 0,70mm (22G 1") - CAIXA COM 100 UNIDADES - (INJEX)<br>CEST: 13.015.00 Lote: 126/21 Quant: 4.900 Fab: 30/09/2021 Val: 30/09/2026 | 90183219 | 000 | 6108 | UN | 4.900 | 0,06 | 294,00 | 294,00 | 35,28 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 100367 | AGULHA HIPODERMICA SEM DISPOSITIVO DE SEGURANCA - 25mm x 0,80mm (21 G1") - CAIXA COM 100 UNIDADES - (INJEX)<br>CEST: 13.015.00 Lote: 120/23 Quant: 5.900 Fab: 30/11/2023 Val: 30/11/2028 | 90183219 | 000 | 6108 | UN | 5.900 | 0,06 | 354,00 | 354,00 | 42,48 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 100384 | SERINGA BICO LOCK 5ML SEM AGULHA - CAIXA COM 800 UNIDADES - (INJEX)<br>CEST: 13.014.00 Lote: 5399/23 Quant: 2.400 Fab: 30/12/2023 Val: 30/12/2028 | 90183119 | 000 | 6108 | UN | 2.400 | 0,14 | 336,00 | 336,00 | 40,32 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 100384 | SERINGA BICO LOCK 5ML SEM AGULHA - CAIXA COM 800 UNIDADES - (INJEX)<br>CEST: 13.014.00 Lote: 5663/24 Quant: 2.000 Fab: 30/04/2024 Val: 30/04/2029 | 90183119 | 000 | 6108 | UN | 2.000 | 0,14 | 280,00 | 280,00 | 33,60 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 328700 | MALHA 20CM X 15MT TUBULAR<br>Lote: 102024 Quant: 20 Fab: 01/10/2024 Val: 30/10/2029 | 60029010 | 500 | 6108 | UN | 20 | 25,51 | 510,20 | 510,20 | 61,22 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 215 | FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO EG PACOTE COM 7 UNIDADES //<br>Lote: 20240418 Quant: 469 Fab: 02/12/2024 Val: 01/12/2026 | 96190000 | 000 | 6108 | UN | 469 | 1,85 | 867,65 | 867,65 | 104,12 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 612 | SONDA URETRAL DE ALIVIO 16FR - PACOTE COM 10 UNIDADES / SOLIDOR /<br>Lote: 36623051 Quant: 15 Fab: 30/05/2023 Val: 30/05/2028 | 90183929 | 000 | 6108 | UN | 15 | 0,76 | 11,40 | 11,40 | 1,37 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Email do Destinatario: controladoria@ahbb.org.br
Inf. Contribuinte: TERMO DE CONVENIO 138-2024 - PEDIDO N. 53880 PAGAMENTO POR BOLETO BANCARIO
Calculos efetuados conforme determinacao do Convenio 236/2021 e Emenda Constitucional 87/2015: BC ICMS UF DESTINO R$ 2.773,25 , ICMS UF DESTINO R$ 166,40, ICMS UF REMETENTE R$ 0,00.
Produto destinado a Consumidor Final.

**RESERVADO AO FISCO**

```
14/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:17:52
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
------------------------------------------------
03399057214570000000800012401014110190000119100
BENEFICIARIO:
CIRURGIA LN SP LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGIA LN SP LTDA
CNPJ: 45.774.912/0002-30
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGIA LN SP LTDA
CNPJ: 45.774.912/0002-30
PAGADOR:
ASSOCIACAOHOSPITALARBENEFICENTEDOBR
CNPJ: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             31.309
DATA DE VENCIMENTO                     13/03/2025
DATA DO PAGAMENTO                      13/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO                       1.191,00
VALOR COBRADO                            1.191,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            6.E9B.FB2.69E.B55.D7B
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Santander **033-7** | **03399.05721 45700.000008 00012.401014 1 10190000119100**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Local de pagamento<br>**PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER** | | | | | | Vencimento<br>**13/03/2025** |
| Beneficiário<br>**CIRURGICA LN SP LTDA - 45.774.912/0002-30**<br>**AV INGLATERRA, 691 - TIBERY - CEP: 38405-050 - Uberlândia - MG** | | | | | | Agência/Código do Beneficiário<br>**2298/057245-7** |
| Data do documento<br>**14/02/2025** | Nº documento<br>**83** | | Espécie doc.<br>**DM** | Aceite<br>**N** | Data processamento<br>**17/02/2025** | Nosso número<br>**0000000000124** |
| Uso do banco | Carteira<br>**101 - COBRANÇA SIMPLES - RCR** | Espécie<br>**R$** | Quantidade | | Valor Documento | (=) Valor documento<br>**1.191,00** |

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

**- Após o vencimento é cobrado multa de 2% e juros de 1% ao mês.**

**- Sujeito à Protesto após 7 dias de vencimento**

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0001-02**
**RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS**
**Garça - SP - CEP: 17402-064**

Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 83**
**Série 1**
*Folha 1/1*

## CIRURGICA LN SP LTDA

AV INGLATERRA, 691
TIBERY - 38405-050
Uberlandia - MG Fone: (34) 3212-9898

CHAVE DE ACESSO
3125 0245 7749 1200 0230 5500 1000 0000 8310 6646 364

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte | 131256477916295 - 14/02/2025 14:40:25 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 004.686.208/0067 | | 45.774.912/0002-30 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0001-02 | 14/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 | WILLIAMS | | 17402-064 | 14/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| Garca | SP | (16) 3374-8438 | | 14:40:06 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 13/03/2025 |
| Valor | R$ 1.191,00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.191,00 | 142,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.191,00 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL DO IPI** | **VALOR DA COFINS** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.191,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | (9) Sem Frete | | | | |
| **ENDEREÇO** | | **MUNICÍPIO** | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (KG) | PESO LÍQUIDO (KG) |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | VOLUMES | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5015 | SOLUCAO DE GLICOSE 5% 100 ML - CAIXA COM 50 BOLSAS - (JP FARMA) CEST: 13.004.00 Lote: 989624 Quant: 150 Fab: 30/11/2024 Val: 30/11/2026 | 30049099 | 000 | 6108 | UN | 150 | 3,97 | 595,50 | 595,50 | 71,46 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 5015 | SOLUCAO DE GLICOSE 5% 100 ML - CAIXA COM 50 BOLSAS - (JP FARMA) CEST: 13.004.00 Lote: 943924 Quant: 100 Fab: 30/08/2024 Val: 30/08/2026 | 30049099 | 000 | 6108 | UN | 100 | 3,97 | 397,00 | 397,00 | 47,64 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 5015 | SOLUCAO DE GLICOSE 5% 100 ML - CAIXA COM 50 BOLSAS - (JP FARMA) CEST: 13.004.00 Lote: 925124 Quant: 50 Fab: 30/07/2024 Val: 30/07/2026 | 30049099 | 000 | 6108 | UN | 50 | 3,97 | 198,50 | 198,50 | 23,82 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Email do Destinatario: controladoria@ahbb.org.br
Inf. Contribuinte: TERMO DE CONVENIO 138-2024 - PEDIDO N. 53873 PAGAMENTO POR BOLETO BANCARIO
Calculos efetuados conforme determinacao do Convenio 236/2021 e Emenda Constitucional 87/2015: BC ICMS UF DESTINO R$ 1.191,00 , ICMS UF DESTINO R$ 71,46, ICMS UF REMETENTE R$ 0,00.
Produto destinado a Consumidor Final.

**RESERVADO AO FISCO**

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:17:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
ITAU UNIBANCO S.A.
----------
34191570070000032065539907390007810200000015000
BENEFICIARIO:
IMPERIO DAS FERRAGENS
NOME FANTASIA:
IMPERIO DAS FERRAGENS
CNPJ: 44.403.659/0001-64
BENEFICIARIO FINAL:
IMPERIO DAS FERRAGENS
CNPJ: 44.403.659/0001-64
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
----------
NR. DOCUMENTO 31.310
DATA DE VENCIMENTO 14/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 150,00
VALOR COBRADO 150,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.196.FDD.582.324.FE7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**RECIBO DO PAGADOR**

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00000.320655 39907.390007 8 10200000015000**

**Local de pagamento:** Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **14/03/2025**

Beneficiário
**IMPERIO DAS FERRAGENS** **CNPJ/CPF:** 44.403.659/0001-64
RUA SAO JOSE, 7, , 38445000 - PARAISO - ARAGUARI - MG

Agência/Código Beneficiário: 0653/99073-9

| Data do documento | Núm. do documento | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 12/02/2025 | 20316 | DV | N | 12/02/2025 | 157 / 00000003 - 2 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 157 | R$ | | | **150,00** |

**Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.**

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS
Termo de convenio 138-2024

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

**Pagador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0001-02
PRACA CONSTITUICAO 142, 38440212 - CENTRO - ARAGUARI - MG
**Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00000.320655 39907.390007 8 10200000015000**

**Local de pagamento:** Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **14/03/2025**

Beneficiário
**IMPERIO DAS FERRAGENS** **CNPJ/CPF:** 44.403.659/0001-64
RUA SAO JOSE, 7, , 38445000 - PARAISO - ARAGUARI - MG

Agência/Código Beneficiário: 0653/99073-9

| Data do documento | Núm. do documento | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 12/02/2025 | 20316 | DV | N | 12/02/2025 | 157 / 00000003 - 2 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 157 | R$ | | | **150,00** |

**Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.**

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS
Termo de convenio 138-2024

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

**Escolha a forma mais conveniente para realizar seu pagamento: Código de Barras ou QR Code. Basta acessar o aplicativo da sua instituição financeira e utilizar apenas uma das opções.**

**Pix Copia e Cola**

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qr/v2/39c0e8ab-4e97-4a5e-88db-5a5e0441ba7e5204000053039865802BR5921IMPERIO DAS FERRAGENS6008ARAGUARI62070503***6304A829

**Pagador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0001-02
PRACA CONSTITUICAO 142, 38440212 - CENTRO - ARAGUARI - MG
**Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**

**Ficha de Compensação**
Autenticação mecânica

**IMPERIO DAS FERRAGENS LTDA**
Rua São José, 7, Paraíso
38.445-000 - Araguari - MG
Fone (34) 3512-2900 -
imperiodasferragensltda@gmail.com

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

**Nº 000048**
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3125 0244 4036 5900 0164 5500 1000 0000 4813 3080 6750

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

| Natureza da operação | | Protocolo de autorização de uso |
|---|---|---|
| Venda de mercadoria a não contribuinte | | 131256473819428 12/02/2025 17:49:03 |
| **Inscrição Estadual** | **Inscr.est. do subst.trib.** | **CNPJ** |
| 004209213.00-48 | | 44.403.659/0001-64 |

## Destinatário/Remetente

| Nome / Razão Social | CNPJ/CPF | Inscrição Estadual | Data emissão |
|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0001-02 | ISENTO | 12/02/2025 |
| **Endereço** | **Bairro** | **CEP** | **Data saída** |
| Praca Constituicao, 142 - UPA | Centro | 38.440-212 | 12/02/2025 |
| **Município** | **UF** | **Fone/Fax** | **Hora saída** |
| Araguari | MG | | 17:49:02 |

## Faturas

| Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 14/03/2025 | 150,00 | | | | | | |

## Cálculo do imposto

| Base de cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base de cálculo do ICMS Subst. | Valor do ICMS Subst. | Valor do FCP ST | Valor total dos produtos |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 150,00 |

| Valor do frete | Valor do seguro | Desconto | Outras despesas acessórias | Valor do IPI | Valor total da nota |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 150,00 |

## Transportador/Volumes transportados

| Nome | Frete por conta | Código ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - Sem Ocorrência de Transporte | | | | |

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso bruto | Peso líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | 0,000 | 0,000 |

## Itens da nota fiscal

| Código | Descrição do produto/serviço | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UN | Qtde | Preço un | Preço total | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vlr.IPI | %ICMS | %IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3678 | DUCHA HIGIENICA METAL CROMADA 1/4 VOLTA GATILHO PVC CR. - GOLFIELD | 84818011 | 0500 | 5.405 | UN | 2,00 | 60,00 | 120,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 3402 | TUBO HERC EXT.2603 DN 38A50 | 39174090 | 0500 | 5.405 | CD | 3,00 | 10,00 | 30,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |

## Cálculo do ISSQN

| Inscrição Municipal | Valor total dos serviços | Base de cálculo do ISSQN | Valor do ISSQN |
|---|---|---|---|
| 037207 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## Dados adicionais

| Observações | Reservado ao fisco |
|---|---|
| Total aproximado de tributos: R$ 47,18 (31,45%) Federais R$ 20,18 (13,45%) Estaduais R$ 27,00 (18,00%) . Fonte IBPT.<br>TERMO DE CONVÊNIO 138-2024 | |

12/02/2025 17:49:12

RECEBEMOS
13 / 02 / 2025
Marise N. Almeida
AHBB UPA ARAGUARI

```
14/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:17:53
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191570070069234033429910900009110190000183600
BENEFICIARIO:
OSVALDO CARNEO FILHO
NOME FANTASIA:
OSVALDO CARNEO FILHO
CNPJ: 27.161.574/0001-06
BENEFICIARIO FINAL:
OSVALDO CARNEO FILHO
CNPJ: 27.161.574/0001-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             31.311
DATA DE VENCIMENTO                     13/03/2025
DATA DO PAGAMENTO                      13/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO                       1.836,00
VALOR COBRADO                            1.836,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            0.F09.6D8.609.727.252
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

| Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00692.340334 29910.900009 1 10190000183600 |
|---|---|---|

**Local de pagamento:** Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **13/03/2025**

Beneficiário
**OSVALDO CARNEO FILHO** **CNPJ/CPF:** 27.161.574/0001-06
PAULINO CORREA, 145, , 14056614 - PLANALTO VERDE - RIBEIRAO PRETO - SP

Agência/Código Beneficiário: 0332/99109-0

| Data do documento | Núm. do documento | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 13/02/2025 | 25.481 | DMI | N | 13/02/2025 | 157 / 00006923 - 4 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 157 | R$ | | | **1.836,00** |

**Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.**

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%
PIX, TRANSFERÊNCIA E DEP. BANCÁRIO NÃO QUITAM ESTE TÍTULO. PAGAMENTO SOMENTE ATRAVÉS DO BOLETO.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

**Pagador -** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0001-02
PRACA CONSTITUICAO, S/N , 38440212 - CENTRO - ARAGUARI - MG
**Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica


| Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00692.340334 29910.900009 1 10190000183600 |
|---|---|---|

**Local de pagamento:** Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **13/03/2025**

Beneficiário
**OSVALDO CARNEO FILHO** **CNPJ/CPF:** 27.161.574/0001-06
PAULINO CORREA, 145, , 14056614 - PLANALTO VERDE - RIBEIRAO PRETO - SP

Agência/Código Beneficiário: 0332/99109-0

| Data do documento | Núm. do documento | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 13/02/2025 | 25.481 | DMI | N | 13/02/2025 | 157 / 00006923 - 4 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 157 | R$ | | | **1.836,00** |

**Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.**

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%
PIX, TRANSFERÊNCIA E DEP. BANCÁRIO NÃO QUITAM ESTE TÍTULO. PAGAMENTO SOMENTE ATRAVÉS DO BOLETO.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

**Pagador -** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0001-02
PRACA CONSTITUICAO, S/N , 38440212 - CENTRO - ARAGUARI - MG
**Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**


**Ficha de Compensação**
Autenticação mecânica

**OSVALDO CARNEO FILHO EPP - JACKMED**

RUA PAULINO CORREA, 145 - PLANALTO VERDE
14056-614 RIBEIRAO PRETO - SP
(16) 3103-7211

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

**25.481**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
3525 0227 1615 7400 0106 5500 1000 0254 8110 0027 0661

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA FORA DO ESTADO CONSUMIDOR FINAL | | **135250412028702 13/02/2025 18:05:07** |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.** | **CNPJ/CPF** |
| 797.268.463.115 | | 27.161.574/0001-06 |

**DESTINATÁRIO**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | | **45.349.461/0001-02** | 13/02/2025 |
| ENDEREÇO | | BAIRRO / DISTRITO | CEP | | DATA DA SAÍDA |
| PRACA DA CONSTITUICAO | | CENTRO | 38440-212 | | **13/02/2025** |
| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
| ARAGUARI | MG | (34) 3512-2300 | | | **18:05:03** |

**FATURA / DUPLICATA**

| PARCELAS | | | |
|---|---|---|---|
| 001 13/03/2025 1.836,00 | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| B. CÁLC ICMS | VLR ICMS | B. CÁLC ICMS ST | VLR ICMS ST | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.836,00 |

| VLR FRETE | VLR SEGURO | VLR DESCONTO | OUTRAS DESP | VLR IPI | VLR APROX TRIB | TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 73,44 | **1.836,00** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEIC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0-Remetente | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 10 | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ. ICMS | V.APROX. TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6339 | METRONIDAZOL 5MG/ML CX 50 BS 100 ML (BOLSA) - GEN - JP L3585 24 V10/26<br>Lote=358524 Fab=11/10/2024 Val=12/10/2026 Qtd=200 | 30039076 | 060 | 6108 | BL | 200 | 5,00 | 1.000,00 | 0,00 | 0,00 | | 40,00 |
| 6339 | METRONIDAZOL 5MG/ML CX 50 BS 100 ML (BOLSA) - GEN - JP L2759 24 V08/26<br>Lote=275924 Fab=10/08/2024 Val=11/08/2026 Qtd=50 | 30039076 | 060 | 6108 | BL | 50 | 5,00 | 250,00 | 0,00 | 0,00 | | 10,00 |
| 6413 | RINGER C/LACTATO 500ML C/20 BOLSA - JP L3198 24 V09/26<br>Lote=319824 Fab=11/09/2024 Val=12/09/2026 Qtd=100 | 30049099 | 060 | 6108 | BL | 100 | 5,86 | 586,00 | 0,00 | 0,00 | | 23,44 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| PEDIDO No 5412<br>TERMO CONVENIO 138-2024<br>PEDIDO No 5412 | |

BOLETO JUNTO A NOTA FISCAL

```
14/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:17:53
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
BANCO SICOOB S.A.
------------------------------------------------
75691426440109853680601671600011100190000119800
BENEFICIARIO:
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
NOME FANTASIA:
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 31.396.050/0001-63
BENEFICIARIO FINAL:
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 31.396.050/0001-63
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             31.312
DATA DE VENCIMENTO                     13/03/2025
DATA DO PAGAMENTO                      13/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO                       1.198,00
VALOR COBRADO                            1.198,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            2.E9C.4BE.E99.133.09D
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

SICOOB | **756-0** | **Recibo do Pagador**

| Beneficiário | | | | | | CPF/CNPJ do beneficiário | Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA** | | | | | | 31.396.050/0001-63 | **13/03/2025** |
| Endereço do beneficiário | | | | | | | Agência/Código do beneficiário |
| RUA MARCIANO SANTOS, 731 - ARAGUARI MG | | | | | | | 4264/985368 |
| Data do Documento | Número do Documento | | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | | Nosso Número |
| 13/02/2025 | 10119/01 | | DM | N | 13/02/2025 | | 16716-0 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | | Valor | | (=) Valor do Documento |
| | 1 | R$ | | | | | **1.198,00** |

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.
Cobrar multa de 3,00% apos o vencimento
Cobrar mora de R$ 3,95 por dia apos o vencimento

(-) Desconto

(-) Outras deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
17402-064 WILLIAMS GARCA SP

CPF/CNPJ do pagador
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Código de Baixa
16716-0

Beneficiário final:

Recebimento através do cheque núm. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica

SICOOB | **756-0** | 75691.42644 01098.536806 01671.600011 1 00190000119800

| Local de pagamento | | | | | | | Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO** | | | | | | | **13/03/2025** |
| Beneficiário | | | | | | CPF/CNPJ do beneficiário | Agência/Código do beneficiário |
| DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA | | | | | | 31.396.050/0001-63 | 4264/985368 |
| Endereço do beneficiário | | | | | | | Nosso Número |
| RUA MARCIANO SANTOS, 731 - ARAGUARI MG - 38440128 | | | | | | | 16716-0 |
| Data do Documento | Número do Documento | | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | | (=) Valor do Documento |
| 13/02/2025 | 10119/01 | | DM | N | 13/02/2025 | | **1.198,00** |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | | Valor | | (-) Desconto |
| | 1 | R$ | | | | | |

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.
Cobrar multa de 3,00% apos o vencimento
Cobrar mora de R$ 3,95 por dia apos o vencimento

(-) Outras deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
17402-064 WILLIAMS GARCA SP

CPF/CNPJ do pagador
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Código de Baixa
16716-0

Beneficiário final::

Autenticacão mecânica - Ficha de compensacão

Corte na linha pontilhada

DM LOGÍSTICA HOSPITALAR

# DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

RUA MARCIANO SANTOS, 731 - CENTRO
38440-128 ARAGUARI - MG

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.010.119
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0231 3960 5000 0163 5500 1000 0101 1911 0304 0506

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC | | 131256474724784 13/02/2025 08:18:40 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ/CPF |
| 003.266.967/0067 | | 31.396.050/0001-63 |

**DESTINATÁRIO**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0001-02 | 13/02/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | | CEP | DATA DA SAÍDA |
| R DR ORLANDO T SANTOS, 50 | WILLIAMS | | 17402-064 | 13/02/2025 |
| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
| GARCA | SP | | | 00:00:00 |

**FATURA / DUPLICATA**

| PARCELAS | | | |
|---|---|---|---|
| 001 13/03/2025 1.198,00 | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| B. CÁLC ICMS | VLR ICMS | B. CÁLC ICMS ST | VLR ICMS ST | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.198,00 | 143,76 | 0,00 | 0,00 | 1.198,00 |

| VLR FRETE | VLR SEGURO | VLR DESCONTO | OUTRAS DESP | VLR IPI | TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.198,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEIC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA | 3-Próp/Remet. | | | | 31.396.050/0001-63 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| RUA MARCIANO SANTOS, 731 | ARAGUARI | | | MG | 003.266.967/0067 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | VOLUMES | DIVERSAS | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | NCM | CST | CFOP | UND. | QTDE. | VALOR UNIT. | TOTAL BRUTO | BASE ICMS | ALÍQ. ICMS | VALOR ICMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1329 | HEPARINA 5000UI AMP 0,25ML<br>Lote: 23060579 / Fabr.: 30/06/2023 / Val.: 30/06/2025<br>NÚMERO DE CONTROLE FCI: 31F6B76D-EE67-44CD-8CC6-89AE04C08B21 | 30049099 | 000 | 6102 | UND | 10 | 5,99 | 59,90 | 59,90 | 12 | 7,19 |
| 1329 | HEPARINA 5000UI AMP 0,25ML<br>Lote: 23060579 / Fabr.: 30/06/2023 / Val.: 30/06/2025 | 30049099 | 000 | 6102 | UND | 90 | 5,99 | 539,10 | 539,10 | 12 | 64,69 |
| 1329 | HEPARINA 5000UI AMP 0,25ML<br>Lote: 50014826 / Fabr.: 29/05/2024 / Val.: 29/05/2026<br>NÚMERO DE CONTROLE FCI: 31F6B76D-EE67-44CD-8CC6-89AE04C08B21 | 30049099 | 000 | 6102 | UND | 100 | 5,99 | 599,00 | 599,00 | 12 | 71,88 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R$ 71,88<br>Nota fiscal refere-se ao pedido: 2683<br>Representante: 000002-DIANE KAMILLA ALVES CAMILO (FUNCIONARIO)<br>PEDIDO N.54122 TERMO DE CONVENIO 138/2024 BANCO 756 AGENCIA 4264 CONTA 40417/9. A empresa reconhece e autoriza a retencao de tributos (1,2%) nos pagamentos a fornecedores pelo Poder Executivo, conforme estabelecido no DECRETO N.10.867 DE 25 DE SETEMBRO DE 2023.<br>EC 87/15 - DIFAL. FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 71,88 / ICMS interestadual para UF remetente: 0,00 | |

Powered by RacSID - www.racsystems.com.br

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:17:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
BANCO SICOOB S.A.
---
75691426440100071107571143490010910190000062375
BENEFICIARIO:
VASCONCELOS INDUSTRIA COMERCIO
NOME FANTASIA:
VASCONCELOS INDUSTRIA COMERCIO IMPO
CNPJ: 03.647.755/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
VASCONCELOS INDUSTRIA COMERCIO IMPO
CNPJ: 03.647.755/0001-70
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02
---
NR. DOCUMENTO 31.313
DATA DE VENCIMENTO 13/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 623,75
VALOR COBRADO 623,75
==========
NR.AUTENTICACAO 1.6D1.2F7.E0E.FA6.C6A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

| Sicoob | 756 | 75691.42644 01000.711075 71143.490010 9 10190000062375 | Recibo do Pagador |
|---|---|---|---|

Beneficiário
VASCONCELOS IND. COM. IMP. E EXP. LTDA CNPJ: 03.647.755/0001-70
RODOVIA BR 050 KM 43 DIST INDUSTRIAL, ARAGUARI-MG - CEP: 38446-232

Vencimento: 13/03/2025

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (C47790-01) CNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO TSANTOS, 50 WILLIAMS, GARCA-SP - CEP: 17402-064

Agência/Código Beneficiár: 42641/0007110

| Data do Documento | Nro.Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 11/02/2025 | 001757481 | DM | N | 11/02/25 | 77114349 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | R$ | | | 623,75 |

Autenticação mecânica

| Sicoob | 756 | 75691.42644 01000.711075 71143.490010 9 10190000062375 |
|---|---|---|

Local de Pagamento
**Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.**

Vencimento: 13/03/2025

Beneficiário
VASCONCELOS IND. COM. IMP. E EXP. LTDA CNPJ: 03.647.755/0001-70
RODOVIA BR 050 KM 43 DIST INDUSTRIAL, ARAGUARI-MG - CEP: 38446-232

Agência/Código Beneficiár: 42641/0007110

| Data do Documento | Nro.Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 11/02/2025 | 001757481 | DM | N | 11/02/25 | 77114349 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|
| | 1 | R$ | | 623,75 |

**Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)**

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 1,87 DE JUROS POR DIA DE ATRASO.
NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO. Bordero Nr.122002
SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DE VENCIMENTO.

(-)Desconto/Abatimento: 0,00
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (C47790-01) CNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO TSANTOS, 50 WILLIAMS, GARCA-SP - CEP: 17402-064
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / Ficha de Compen

**Identificação do emitente**

VASCONCELOS IND. COM. IMP. E EXP. LTDA
RODOVIA BR 050 KM, 43

DIST. INDUSTRIAL Cep:38446-232
ARAGUARI/MG
Fone: 553421087979

www.vasconcelos.ind.br

# DANFE v300420

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001757481
SÉRIE 1 **FOLHA 01/01**

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**
**3125 0203 6477 5500 0170 5500 1001 7574 8118 0252 9123**
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA | 131256470224155 11/02/2025 10:24:46-03:00 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. | CNPJ |
|---|---|---|
| 0350658680018 | | 03.647.755/0001-70 |

**DESTINATARIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0001-02 | 11/02/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|
| R DR ORLANDO T SANTOS, 50 | WILLIAMS | 17402-064 | 11/02/2025 |

| MUNICIPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| GARCA | 1633748438 | SP | | |

**FATURA**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001<br>13/03/2025<br>623,75 | | | | | | | | |

**CALCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 623,75 | 74,85 | 0,00 | 0,00 | 623,75 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 623,75 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| VASCONCELOS IND. COM. IMP. E EXP. LTDA | 0-REMETENTE | | PUJ4849 | | 03.647.755/0001-70 |

| ENDEREÇO | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ROD BR 050 KM 43, SN | ARAGUARI | MG | 0350658680018 |

| Q UANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQ UIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 | UN | | | 12,600 | 12,500 |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. | NCM/SH | CST | CFOP | UN | Q UANT. | V.UNITARIO | V.TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02040008 | CAFE DU VELHO 500G | 09012100 | 000 | 6107 | KG | 12,50 | 49,900000 | 623,75 | 623,75 | 74,85 | 0,00 | 12.00% | 0.00% |

RECEBEMOS
11 / 02 / 25
AHBB UPA ARAGUARI

**CALCULO DO ISSQ N**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQ N | VALOR DO ISSQ N |
|---|---|---|---|
| | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Protocolo: 131256470224155<br>TERMO DE CONVENIO 138-2024 Veiculo Transporte: PUJ4849 | |

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
14/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:54:46
306203062          SEGUNDA VIA              0012
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 14/03/2025
NR. DOCUMENTO               552.591.000.110.996
VALOR TOTAL                            13.081,20
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA PINHEIRO LTDA
AGENCIA: 2591-7          CONTA:        110.996-0
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           7.2A2.058.0CE.C88.053
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

CIRÚRGICA PINHEIRO

# CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV MARCOS DE FREITAS COSTA N.1833
Bairro DANIEL FONSECA,UBERLANDIA - MG
Fone: (34) 3210-2002, CEP:38400328

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**N. 74.574**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
3125 0265 2378 5100 0106 5500 1000 0745 7414 6921 5522

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA F/E PROD C/ST CONS FINAL | 131256473801428 12/02/2025 17:40:27 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ/CPF |
|---|---|---|
| 7028282100065 | 813024693110 | 65.237.851/0001-06 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL** | **2749** | 45.349.461/0001-02 | 12-02-2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|
| R DR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 50 | VILA WILLIAMS | 17.402-064 | 12-02-2025 |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| GARCA | | SP | | 17:40:22 |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL | 45.349.461/0001-02 | |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP |
|---|---|---|
| Pca CONSTITUICAO N. 142 | CENTRO | 38.440-212 |

| MUNICÍPIO | UF | FONE/FAX |
|---|---|---|
| ARAGUARI | MG | |

**FATURA/DUPLICATA**

DEPOSITO 30 DIAS| OUT=001 Venc=14/03/2025 Valor=13.081,20

**CÁLCULO DE IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 12.959,50 | 902,96 | 0,00 | 0,00 | 13.081,20 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **13.081,20** |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| CIRURGICA PINHEIRO LTDA | 0 - Emitente | | | | 65.237.851/0001-06 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AV MARCOS DE FREITAS COSTA N. 1833 | UBERLANDIA | MG | 7028282100065 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 61,00 | | | | 242,1320 Kg | 241,5320 Kg |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UN. | QUANT. | V. UNITÁRIO | V. DESC. | % DESC. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA ICMS | ALÍQUOTA IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54958 | ALGODAO HIDROFILO 500GR \| Lote: 1042024-E D.Fab: 02/04/24 D.Val: 02/04/29 | 30059090 | 000 | 6108 | RL | 40 | 14,59 | 0,00 | 0,00 | 583,60 | 583,60 | 70,03 | | 12,00 | |
| 56489 | AVENTAL M/LONGA BCO GR30 NOBRE C/10 \| Lote: 329-24 D.Fab: 30/11/24 D.Val: 30/11/29 | 62101000 | 000 | 6108 | PE | 59 | 18,90 | 0,00 | 0,00 | 1.115,10 | 1.115,10 | 133,81 | | 12,00 | |
| 56489 | AVENTAL M/LONGA BCO GR30 NOBRE C/10 \| Lote: 329/24 D.Fab: 30/11/24 D.Val: 30/11/29 | 62101000 | 000 | 6108 | PE | 41 | 18,90 | 0,00 | 0,00 | 774,90 | 774,90 | 92,99 | | 12,00 | |
| 55623 | CAMPO CIR ESTERIL 90x120CM C/ 1UN \| Lote: 2311 D.Fab: 12/09/24 D.Val: 12/09/28 | 30059090 | 000 | 6108 | UN | 100 | 1,26 | 0,00 | 0,00 | 126,00 | 126,00 | 15,12 | | 12,00 | |
| 54785 | CAMPO OP 25x28 C/5UN EST C/RX VITORIA \| Lote: D02-2 D.Fab: 13/01/25 D.Val: 13/01/30 | 30059090 | 000 | 6108 | PE | 15 | 6,09 | 0,00 | 0,00 | 91,35 | 91,35 | 10,96 | | 12,00 | |
| 54410 | COMPRESSA 7,5X7,5 13F C/500 KARINA \| Lote: 1C68-5 D.Fab: 16/09/24 D.Val: 15/09/29 | 30059090 | 000 | 6108 | PE | 20 | 26,06 | 0,00 | 0,00 | 521,20 | 521,20 | 62,54 | | 12,00 | |
| 51161 | INDICADOR BIOLOG. P/VAPOR C/10UND \| Lote: CLST3524 D.Fab: 27/08/24 D.Val: 27/08/26 | 38210000 | 000 | 6108 | CX | 4 | 31,30 | 0,00 | 0,00 | 125,20 | 125,20 | 15,02 | | 12,00 | |
| 55377 | LUVA PROC LATEX GRANDE C/100 \| Lote: SRI310/24LL D.Fab: 01/07/24 D.Val: 30/07/29 | 40151200 | 200 | 6108 | CX | 60 | 27,19 | 0,00 | 0,00 | 1.631,40 | 1.631,40 | 65,26 | | 4,00 | |
| 56310 | LUVA PROC LATEX MEDIA C/100 \| Lote: SLTRA 027M D.Fab: 01/07/24 D.Val: 30/06/29 | 40151200 | 200 | 6108 | CX | 100 | 27,19 | 0,00 | 0,00 | 2.719,00 | 2.719,00 | 108,76 | | 4,00 | |
| 55881 | LUVA PROC LATEX PEQUENA C/100 \| Lote: SRI308/24SS D.Fab: 01/07/24 D.Val: 30/07/29 | 40151200 | 200 | 6108 | CX | 50 | 27,19 | 0,00 | 0,00 | 1.359,50 | 1.359,50 | 54,38 | | 4,00 | |
| 8094 | LUVA PROC LATEX PEQUENA C/100 \| Lote: SLTRAB020S D.Fab: 30/07/24 D.Val: 30/07/29 | 40151200 | 200 | 6108 | CX | 10 | 27,19 | 0,00 | 0,00 | 271,90 | 271,90 | 10,88 | | 4,00 | |
| 56634 | MALHA TUBULAR 10CM x 15MT \| Lote: 1024 D. Fab: 01/10/24 D.Val: 01/10/29 | 90211020 | 040 | 6108 | RL | 10 | 10,99 | 0,00 | 0,00 | 109,90 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 51406 | SERINGA DESC 01ML C/AG 13x0,45 \| Lote: L1169 D.Fab: 01/07/24 D.Val: 20/07/29 | 90183111 | 200 | 6108 | UN | 500 | 0,19 | 0,00 | 0,00 | 95,00 | 95,00 | 3,80 | | 4,00 | |
| 26278 | SERINGA DESC 10ML S/AG LS \| Lote: 947 D.Fab: 01/06/24 D.Val: 13/06/29 | 90183119 | 200 | 6108 | PC | 8.000 | 0,237 | 0,00 | 0,00 | 1.896,00 | 1.896,00 | 75,84 | | 4,00 | |
| 26286 | SERINGA DESC 20ML S/AG LS \| Lote: 1004 D. Fab: 01/06/24 D.Val: 22/06/29 | 90183119 | 200 | 6108 | PC | 500 | 0,3587 | 0,00 | 0,00 | 179,35 | 179,35 | 7,17 | | 4,00 | |
| 56630 | SONDA URETRAL N. 10 \| Lote: 66241 D.Fab: 01/10/24 D.Val: 30/10/27 | 90183929 | 040 | 6108 | UN | 20 | 0,59 | 0,00 | 0,00 | 11,80 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 56616 | TORNEIRA 3 VIAS C/LUER LOCK C/50UN \| Lote: B40153/0057 D.Fab: 01/05/24 D.Val: 30/04/29 | 90189010 | 700 | 6108 | CX | 40 | 36,75 | 0,00 | 0,00 | 1.470,00 | 1.470,00 | 176,40 | | 12,00 | |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DE ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| ISENTO DO ICMS CONF. ANEXO X PARTE 3 ITEM 4.2.2 REFERE-SE AO ITEM 30 \| ISENTO DO ICMS CONF. ANEXO X PARTE 14 (ITEM 181, 187, 198) REFERE-SE AO ITEM 95 DA PARTE I \| NOTA FISCAL COM DIFAL CONF. EMENDA 87/2015.<br>TERMO DE CONVENIO 138-2024 ENDERECO DE ENTREGA: AHBB UPA ARAGUARI FARMACIA ENDERECO: PRACA DA CONSTITUICAO,142 - CENTRO ARAGUARI - MG - CEP:38440-212 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 2591-7 C/C: 110996-0 PIX 65237851000106 \| Total aproximado de tributos da nota: R$453.99 (3.47% Nac) Fonte tributaria: IBPT \| Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$1429,75 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | |

# Emissão de comprovantes - Autorizável

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.25.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3137-2 - GOIANIA-CENTRO
CONTA: 13.004.420-6

FAVORECIDO: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 08.774.906/0001-75
VALOR: R$ 58.878,67
DEBITO EM: 14/03/2025
==========
DOCUMENTO: 031401
AUTENTICACAO SISBB: B.D07.C0B.7FD.0A9.532

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Imprimir em impressora jato de tinta (link jet) ou laser em qualidade normal. (Nao use modo economico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Corte na linha pontilhada

**Hospdrogas Comercial Ltda.**
**av. oeste s/n qd. 01 lt. 03 armz.02 ST.pq in vc jose alencar**
**aparecida de goiania - GO CEP:74993394**

C6BANK | **336-1** | **33690.00348 66028.313915 70018.714041 6**
**10150005887867**

| Beneficiario | Agencia / Codigo do Beneficiario | Especie | Quantidade | Nosso numero |
|---|---|---|---|---|
| **Hospdrogas Comercial Ltda.** | **0001/36256246** | **R$** | | **3917001871-9** |

| Numero do documento | Contrato | CPF/CEI/CNPJ | Vencimento | Valor documento |
|---|---|---|---|---|
| **0120369** | | **08.774.906/0001-75** | **09/03/2025** | **58.878,67** |

| (-) Desconto / Abatimento | (-) Outras deducoes | (+) Mora / Multa | (+) Outros acrescimos | (=) Valor cobrado |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Pagador
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0001-02**

Autenticacao mecanica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

C6BANK | **336-1** | **33690.00348 66028.313915 70018.714041 6**
**10150005887867**

| Local de pagamento | Parcela | Vencimento |
|---|---|---|
| **Pagavel em canais eletronicos,agencias ou correspondentes** | **01/01** | **09/03/2025** |

| Beneficiario | Agencia/Codigo Beneficiario |
|---|---|
| **Hospdrogas Comercial Ltda.** | **0001/36256246** |

| Data do documento | No documento | Especie doc. | Aceite | Data process. | Nosso numero |
|---|---|---|---|---|---|
| **07/02/2025** | **0120369** | **FT** | **N** | **07/02/2025** | **3917001871-9** |

| Uso do banco | Carteira | Especie | Quantidade | x Valor | (=) Valor documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | **40** | **R$** | | | **58.878,67** |

Instrucoes(Texto de responsabilidade do Beneficiario)

Protestar apos 7 dd do venct
Apos vcto mora de 0,33% a.d
.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deducoes

(+) Mora / Multa

(+) Outros acrescimos

(=) Valor cobrado

Pagador
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0001-02**
**R DR ORLANDO T SANTOS NR 50 WILLIAMS**
**17402-064 / GARCA / SP / I.E.:**
Pagador/Avalista

Caixa baixa

Autenticacoes mecanica - Ficha de Compensacao

Corte na linha pontilhada

| RECEBEMOS DE **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | **NF-e Nº. 0120369 SÉRIE 3** |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

HOSPDROGAS

**Identificação do emitente**
**HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP**
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

**Nº. 0120369** FL 1 / 4
**SÉRIE 3**

CHAVE DE ACESSO
**5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1203 6911 1011 5599**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERC ADQ OU RECEB TERCEIROS EM VENDA À | 152258531257275 07/02/2025 06:46:43 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 104153377 | 809012611110 | 08.774.906/0001-75 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (762256) | | | 45.349.461/0001-02 | 07/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | | **DATA DA ENTRADA/SAÍDA** |
| R DR ORLANDO T SANTOS NR 50 | WILLIAMS | 17402-064 | | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| GARCA | 6699627501 | SP | | |

**FATURA/DUPLICATA**

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 09/03/2025 | 58.878,67 | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 58.878,67 | 6.901,04 | 0,00 | 0,00 | 58.878,67 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 58.878,67 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA | 0 - Emitente | | | | 15.022.154/0001-51 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD | APARECIDA DE GOIANIA | GO | 105311634 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 232,00 | CAIXA | HOSPDROGAS | | 2.442,000 | 2.442,000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | LOTE | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 010.0001 | FENITOINA SODICA (GEN) 50MG/ML INJ IM/IV AMP 5ML (C1) Marca: HIPOLABOR. MS: 1134301710021. Valid: 01-10-2026 | AY03024M | 30049065 | 500 | 6119 | UN | 100,00 | 2,90 | 290,00 | 290,00 | 34,80 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 010.0007 | NALOXONA (GEN) 0,4MG/ML INJ IM/IV 1ML (C1) Marca: HIPOLABOR. MS: 1134301770014. Valid: 30-01-2026 | BA00224 | 30044990 | 000 | 6119 | UN | 50,00 | 6,18 | 309,00 | 309,00 | 37,08 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 010.0033 | UNI HALOPER (HALOPERIDOL) 5MG/ML INJ IM AMP 1ML (C1) Marca: UNIAO QUIMICA. MS: 1049701910095. Valid: 01-08-2026 | 2433569 | 30049069 | 500 | 6119 | UN | 50,00 | 1,52 | 76,00 | 76,00 | 9,12 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 010.0035 | TRAMADOL (GEN) 50MG/ML INJ AMP 2ML (A2) Marca: UNIAO QUIMICA. MS: 1049713130049. Valid: 01-01-2026 | 2400864A | 30049039 | 500 | 6119 | UN | 1.200,00 | 1,24 | 1.488,00 | 1.488,00 | 178,56 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 010.0091 | KETAMIN (ESCETAMINA) 50MG/ML IM/IV 10 ML (B1) Marca: CRISTALIA. MS: 1029802130104. Valid: 01-08-2026 | 50017806 | 30049032 | 000 | 6119 | UN | 25,00 | 82,20 | 2.055,00 | 2.055,00 | 246,60 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 010.0099 | UNI-DIAZEPAX (DIAZEPAM) 5MG/ML INJ IM/IV 2ML (B1) Marca: UNIAO QUIMICA. MS: 1049701470052. Valid: 30-08-2025 | 2337971 | 30049064 | 500 | 6119 | UN | 400,00 | 0,99 | 396,00 | 396,00 | 47,52 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

TERMO DE CONVÊNIO 138-2024 SANTANDER AG: 3137 C/C: 13004420-6 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA CNPJ: 08.774.906/0001-75 Trib aprox R$: 4.149,33 Federal e 3.560,03 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW. | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 3.697,12 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003511 - LILLIAN PEREIRA COSTA
Nr.Pedido: 217915, Nr.Embarque: 223421
TERMO DE CONVÊNIO 138-2024
SANTANDER
AG: 3137

RESERVADO AO FISCO

HOSPDROGAS

**Identificação do emitente**
**HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP**
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

**Nº. 0120369** FL 2 / 4
**SÉRIE 3**

CHAVE DE ACESSO
**5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1203 6911 1011 5599**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERC ADQ OU RECEB TERCEIROS EM VENDA À | 152258531257275 07/02/2025 06:46:43 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 104153377 | 809012611110 | 08.774.906/0001-75 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | LOTE | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 010.0540 | OPONAP (PROPOFOL) 10MG/ML INJ IV FR-A MP 20ML (C1) Marca: CAMBER. MS: 16507001 00024. Valid: 01-07-2026 | AS124023 4A | 30049095 | 100 | 6119 | UN | 20,00 | 10,50 | 210,00 | 210,00 | 8,40 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 021.0023 | ESCOPOLAMINA (GEN) 20MG/ML INJ AMP 1 ML Marca: HIPOLABOR. MS: 1134301250010. Valid: 01-08-2026 | H04124 | 30049099 | 500 | 6119 | UN | 300,00 | 1,37 | 411,00 | 411,00 | 49,32 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 021.0025 | ONDANSETRONA (GEN) 2MG/ML INJ IM/IV A MP 4ML Marca: HYPOFARMA. MS: 103870058 0061. Valid: 01-08-2026 | 24081229 | 30039079 | 000 | 6119 | UN | 500,00 | 1,22 | 610,00 | 610,00 | 73,20 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 021.0027 | LIDOCAINA (GEN) 2% 20MG/ML S/VASO INJ FR-AMP 20ML Marca: HYPOFARMA. MS: 1038 700410018. Valid: 01-11-2026 | 24112425 | 30039053 | 000 | 6119 | UN | 300,00 | 4,46 | 1.338,00 | 1.338,00 | 160,56 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 021.0034 | FUROSEMIDA (GEN) 20MG INJ IM/IV AMP 2M L Marca: HYPOFARMA. MS: 1038700380011. V alid: 01-11-2026 | 24112335 | 30039086 | 000 | 6119 | UN | 400,00 | 0,75 | 300,00 | 300,00 | 36,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 021.0035 | ONDANSETRONA (GEN) 2MG/ML INJ IM/IV A MP 2ML Marca: HYPOFARMA. MS: 103870058 0045. Valid: 30-06-2026 | 24060709 | 30039079 | 500 | 6119 | UN | 300,00 | 1,22 | 366,00 | 366,00 | 43,92 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 021.0045 | CEFAZOLINA (GEN) 1GR PO INJ IM/IV FR Ma rca: EUGIA. MS: 1140200330021. Valid: 01-10-20 26 | BZLID240 52A | 30042059 | 000 | 6119 | UN | 500,00 | 4,95 | 2.475,00 | 2.475,00 | 297,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 021.0051 | METFORMINA (GEN) 500MG CPR Marca: VIT AMEDIC. MS: 1039202150039. Valid: 01-11-2026 | 30002208 | 30049049 | 500 | 6119 | UN | 210,00 | 0,13 | 27,30 | 27,30 | 3,28 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 021.0051 | METFORMINA (GEN) 500MG CPR Marca: VIT AMEDIC. MS: 1039202150039. Valid: 01-11-2026 | 30002221 | 30049049 | 500 | 6119 | UN | 30,00 | 0,13 | 3,90 | 3,90 | 0,47 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 021.0113 | CARVEDILOL (GEN) 6,25MG CPR Marca: ZYD US. MS: 1832601260044. Valid: 01-01-2027 | M402854 | 30049069 | 500 | 6119 | UN | 60,00 | 0,14 | 8,40 | 8,40 | 1,01 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 021.0123 | ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (GEN) 4MG/ML I NJ IM/IV 5ML Marca: FARMACE. Valid: 01-12- 2025 | HC23M20 6 | 30039099 | 500 | 6119 | UN | 500,00 | 1,52 | 760,00 | 760,00 | 91,20 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 021.0124 | GENTAMICINA (GEN) 40MG INJ IM/IV AMP 1 ML Marca: SANTISA. MS: 1018600340021. Valid : 01-12-2026 | 20401424 | 30032061 | 500 | 6119 | UN | 300,00 | 1,33 | 399,00 | 399,00 | 47,88 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 021.0205 | DOPAMINA (GEN) 5MG/ML INJ IV AMP 10ML Marca: UNIAO QUIMICA. MS: 1049711980010. Valid: 01-05-2026 | 2419699 | 30049039 | 500 | 6119 | UN | 100,00 | 2,90 | 290,00 | 290,00 | 34,80 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 021.0436 | CEFTRIAXONA DISSODICA (GEN) 1G PO INJ I M FR-AMP + DIL AMP 3,5ML Marca: BLAU. M S: 1163701740132. Valid: 01-08-2026 | 24090212 | 30042059 | 500 | 6119 | UN | 50,00 | 9,60 | 480,00 | 480,00 | 57,60 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 021.0488 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (GEN ) 400+80MG CPR Marca: VITAMEDIC. MS: 103 9201690021. Valid: 01-12-2025 | 084863 | 30049072 | 500 | 6119 | UN | 200,00 | 0,20 | 40,00 | 40,00 | 4,80 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 022.0010 | HYPOCAINA (LIDOCAINA) 20MG/ML 2% C/V ASO INJ AMP 20ML Marca: HYPOFARMA. MS : 1038700390092. Valid: 01-06-2026 | 24061656 | 30039053 | 000 | 6119 | UN | 100,00 | 5,90 | 590,00 | 590,00 | 70,80 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 022.0014 | HYPLEX (COMPLEXO B) INJ IM/IV AMP 2ML Marca: HYPOFARMA. MS: 1038700290012. Vali d: 01-06-2026 | 24060750 | 30039099 | 000 | 6119 | UN | 400,00 | 1,03 | 412,00 | 412,00 | 49,44 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 022.0023 | NOVAMICIN (VANCOMICINA) 500MG PO INJ IV FR-AMP Marca: FRESENIUS. MS: 10041018 80055. Valid: 01-04-2026 | 78TD1605 | 30042071 | 500 | 6119 | UN | 200,00 | 6,50 | 1.300,00 | 1.300,00 | 156,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

HOSPDROGAS

**Identificação do emitente**
**HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP**
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

**Nº. 0120369** FL 3 / 4
**SÉRIE 3**

CHAVE DE ACESSO
**5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1203 6911 1011 5599**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERC ADQ OU RECEB TERCEIROS EM VENDA À | 152258531257275 07/02/2025 06:46:43 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 104153377 | 809012611110 | 08.774.906/0001-75 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | LOTE | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 022.0032 | NITROP (NITROPRUSSETO) 25MG/ML INJ IV AMP 2ML Marca: HYPOFARMA. MS: 10387001 20011. Valid: 01-10-2026 | 24102374 | 30039099 | 000 | 6119 | UN | 5,00 | 19,87 | 99,35 | 99,35 | 11,92 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 022.0038 | ETILEFRIL (ETILEFRINA) 10MG/ML INJ IM/I V/SC AMP 1ML Marca: UNIAO QUIMICA. MS: 1049712200019. Valid: 01-10-2026 | 2440865 | 30049067 | 500 | 6119 | UN | 150,00 | 1,65 | 247,50 | 247,50 | 29,70 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 022.0072 | DESLANOL (DESLANOSIDEO) 0,2MG/ML INJ IM/IV AMP 2ML Marca: UNIAO QUIMICA. MS: 1049712290018. Valid: 01-08-2026 | 2430144 | 30049075 | 000 | 6119 | UN | 50,00 | 2,06 | 103,00 | 103,00 | 12,36 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 022.0140 | DRAMIN B6 DL (DIMEN+PIRIDOX+GLICOSE +FRUTOSE) INJ IV AMP 10ML Marca: TAKED A. MS: 1063902410044. Valid: 01-09-2026 | B24H1288 | 30045090 | 000 | 6119 | UN | 200,00 | 9,31 | 1.862,00 | 1.862,00 | 223,44 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 022.0171 | METOCLOSANTISA (METOCLOPRAMIDA) 10 MG/ML INJ IM/IV AMP 2ML Marca: SANTISA. MS: 1018600030014. Valid: 01-10-2026 | 12502624 | 30039051 | 500 | 6119 | UN | 400,00 | 0,76 | 304,00 | 304,00 | 36,48 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 022.0175 | AGUA OXIGENADA 10 VOL 1LT Marca: VIC P HARMA. MS: NOT SIMPLIFICADA. Valid: 01-1 1-2026 | M39054 | 30039099 | 000 | 6119 | UN | 50,00 | 4,60 | 230,00 | 230,00 | 27,60 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 022.0181 | VASELINA LIQUIDA FR 1LT Marca: VIC PHA RMA. MS: NOT SIMPLIFICADA. Valid: 01-09-2 026 | C10116 | 30039099 | 500 | 6119 | UN | 8,00 | 34,25 | 274,00 | 274,00 | 32,88 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 022.0196 | CHLORCLEAR 2% (CLOREXIDINA) DEGERM ANTE C/ TENSOATIVO FR 1L Marca: VIC PH ARMA. MS: NOT. SIMPLIFICADA. Valid: 01-11 -2027 | M39118 | 30039099 | 000 | 6119 | UN | 50,00 | 12,50 | 625,00 | 625,00 | 75,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 022.0197 | CHLORCLEAR (CLOREXIDINA) 0,5% SOLUC AO ALCOOLICA FR 1LT Marca: VIC PHARMA . MS: NOT. SIMPLIFICADA. Valid: 01-10-2027 | M38878 | 30039099 | 000 | 6119 | UN | 50,00 | 12,10 | 605,00 | 605,00 | 72,60 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 022.0264 | SUCCINIL COLIN (SUXAMETONIO) 100MG P O INJ IM/IV FR-AMP Marca: UNIAO QUIMICA. MS: 1049702060036. Valid: 01-08-2026 | 2431060 | 30049099 | 500 | 6119 | UN | 40,00 | 20,57 | 822,80 | 822,80 | 98,74 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 022.0443 | HEPARINOX (ENOXAPARINA) 60MG/0,6ML I NJ IV/SC SER C/DISPOSITI Marca: CRISTALI A. MS: 1029805080248. Valid: 01-06-2026 | A1A4611P | 30049099 | 200 | 6119 | UN | 50,00 | 20,45 | 1.022,50 | 1.022,50 | 40,90 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 022.0522 | APRESOLINA (HIDRALAZINA) 50MG CPR M arca: NOVARTIS. MS: 1038700580045. Valid: 01-02-2026 | 2439539 | 30049069 | 500 | 6119 | UN | 120,00 | 0,61 | 73,20 | 73,20 | 8,78 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 022.0606 | ENCRISE (VASOPRESSINA) 20U/ML AMP INJ 1ML Marca: BIOLAB. MS: 1097401900035. Valid : 01-09-2026 | 40709594 | 30043999 | 500 | 6119 | UN | 10,00 | 29,80 | 298,00 | 298,00 | 35,76 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 022.0826 | BETACRIS (METOPROLOL) 1MG/ML INJ IV A MP 5ML Marca: CRISTALIA. MS: 10298044800 21. Valid: 01-06-2026 | 50014975 | 30049039 | 500 | 6119 | UN | 100,00 | 19,20 | 1.920,00 | 1.920,00 | 230,40 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 022.0846 | FLUCOL (FLUCONAZOL) 150MG CAPS Marca : BELFAR. MS: 1057100840069. Valid: 01-11-202 6 | 114201 | 30049069 | 500 | 6119 | UN | 12,00 | 0,48 | 5,76 | 5,76 | 0,69 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 022.0917 | GHEMAXAN (ENOXAPARINA) 40MG/0,4ML S OL INJ SER PRE C/DISP SEG Marca: BIOMM. MS: 1334800030043. Valid: 01-09-2026 | ZR24021 | 30049099 | 000 | 6119 | UN | 200,00 | 14,40 | 2.880,00 | 2.880,00 | 345,60 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 022.0918 | GHEMAXAN (ENOXAPARINA) 20MG/0,2ML S OL INJ SER PRE C/DISP SEG Marca: BIOMM. MS: 1334800030027. Valid: 01-01-2026 | ZQ24005 | 30049099 | 000 | 6119 | UN | 40,00 | 13,60 | 544,00 | 544,00 | 65,28 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

HOSPDROGAS

**Identificação do emitente**
**HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP**
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA

1

**Nº. 0120369** FL 4 / 4
**SÉRIE 3**

CHAVE DE ACESSO
**5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1203 6911 1011 5599**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERC ADQ OU RECEB TERCEIROS EM VENDA À | 152258531257275 07/02/2025 06:46:43 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 104153377 | 809012611110 | 08.774.906/0001-75 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | LOTE | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 022.0928 | AEROFRIN (SALBUTAMOL) 100MCG/JATO 200 JATOS Marca: PHARMASCIENCE. MS: 11717 00090054. Valid: 01-07-2026 | 2423301 | 30049039 | 300 | 6119 | UN | 50,00 | 16,45 | 822,50 | 822,50 | 32,90 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 023.0001 | FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010395. Valid: 01-12-2026 | 2418967 | 30049099 | 500 | 6119 | UN | 3.500,00 | 3,60 | 12.600,00 | 12.600,00 | 1.512,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 023.0003 | CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML BFS Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010093. Valid: 01-12-2026 | 2433372 | 30049099 | 500 | 6119 | UN | 400,00 | 0,22 | 88,00 | 88,00 | 10,56 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 023.0007 | GLICOSE 5% 500ML SF Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200040219. Valid: 01-11-2026 | 2418345 | 30049099 | 500 | 6119 | UN | 96,00 | 4,85 | 465,60 | 465,60 | 55,87 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 023.0009 | AGUA PARA INJECAO 10ML SF Marca: EQUIP LEX. MS: 1177200240463. Valid: 01-08-2026 | 2432385 | 30049099 | 500 | 6119 | UN | 2.400,00 | 0,23 | 552,00 | 552,00 | 66,24 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 023.0015 | GLICOSE 50% 10ML Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200040146. Valid: 01-12-2026 | 2433453 | 30049099 | 500 | 6119 | UN | 400,00 | 0,54 | 216,00 | 216,00 | 25,92 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 023.0038 | FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010409. Valid: 01-01-2027 | 2510148 | 30049099 | 500 | 6119 | UN | 560,00 | 3,93 | 2.200,80 | 2.200,80 | 264,10 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 023.0038 | FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010409. Valid: 01-01-2027 | 2510225 | 30049099 | 500 | 6119 | UN | 440,00 | 3,93 | 1.729,20 | 1.729,20 | 207,50 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 023.0107 | FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010352. Valid: 01-01-2027 | 2510188 | 30049099 | 500 | 6119 | UN | 24,00 | 5,48 | 131,52 | 131,52 | 15,78 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 023.0107 | FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010352. Valid: 01-01-2027 | 2510482 | 30049099 | 500 | 6119 | UN | 1.080,00 | 5,48 | 5.918,40 | 5.918,40 | 710,21 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 023.0107 | FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010352. Valid: 01-01-2027 | 2510488 | 30049099 | 500 | 6119 | UN | 576,00 | 5,48 | 3.156,48 | 3.156,48 | 378,78 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 023.0107 | FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010352. Valid: 01-01-2027 | 2510490 | 30049099 | 500 | 6119 | UN | 312,00 | 5,48 | 1.709,76 | 1.709,76 | 205,17 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 023.0111 | GLICERINA 12% 500ML FR SF C/SONDA Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200100041. Valid: 01-12-2026 | 2418573 | 30049099 | 000 | 6119 | UN | 48,00 | 9,55 | 458,40 | 458,40 | 55,01 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 023.0128 | ENEMA (FOSFATO DE SODIO) SOL RETAL 125ML Marca: JP. MS: 1049100660019. Valid: 01-12-2025 | 9887 | 30049099 | 000 | 6119 | UN | 24,00 | 6,20 | 148,80 | 148,80 | 17,86 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 023.0151 | RINGER SIMPLES 500ML BOLSA SF Marca: JP. Valid: 01-01-2027 | 014625 | 30049099 | 500 | 6119 | UN | 100,00 | 5,45 | 545,00 | 545,00 | 65,40 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 040.0102 | ALCOOL 70% FR 1LT (1000ML) Marca: VIC PHARMA. MS: NOT. SIMPLIFICADA. Valid: 01-01-2027 | S7427 | 38089919 | 000 | 6119 | UN | 240,00 | 5,50 | 1.320,00 | 1.320,00 | 158,40 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 051.0011 | CHLORCLEAR (CLOREXIDINA) 0,2% DERMO SUAVE AQUOSA 1L Marca: VIC PHARMA. MS: 25351416561201813. Valid: 01-08-2026 | C10062 | 34029019 | 000 | 6119 | UN | 50,00 | 5,31 | 265,50 | 265,50 | 31,86 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.30.34
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3137-2 - GOIANIA-CENTRO
CONTA:  13.004.420-6

FAVORECIDO:  HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 08.774.906/0001-75
VALOR: R$                                16.784,10
DEBITO EM: 14/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 031402
AUTENTICACAO SISBB:        9.3DB.4FB.A04.720.4A3
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Imprimir em impressora jato de tinta (link jet) ou laser em qualidade normal. (Nao use modo economico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Corte na linha pontilhada

**Hospdrogas Comercial Ltda.**
**av. oeste s/n qd. 01 lt. 03 armz.02 ST.pq in vc jose alencar**
**aparecida de goiania - GO CEP:74993394**

C6BANK | **336-1** | **33690.00348 66028.313915 70018.684046 3**
**10150001678410**

| Beneficiario | Agencia / Codigo do Beneficiario | Especie | Quantidade | Nosso numero |
|---|---|---|---|---|
| **Hospdrogas Comercial Ltda.** | **0001/36256246** | **R$** | | **3917001868-9** |

| Numero do documento | Contrato | CPF/CEI/CNPJ | Vencimento | Valor documento |
|---|---|---|---|---|
| **0120363** | | **08.774.906/0001-75** | **09/03/2025** | **16.784,10** |

| (-) Desconto / Abatimento | (-) Outras deducoes | (+) Mora / Multa | (+) Outros acrescimos | (=) Valor cobrado |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Pagador
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0001-02**

Autenticacao mecanica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

C6BANK | **336-1** | **33690.00348 66028.313915 70018.684046 3**
**10150001678410**

| Local de pagamento | Parcela | Vencimento |
|---|---|---|
| **Pagavel em canais eletronicos,agencias ou correspondentes** | **01/01** | **09/03/2025** |

| Beneficiario | Agencia/Codigo Beneficiario |
|---|---|
| **Hospdrogas Comercial Ltda.** | **0001/36256246** |

| Data do documento | No documento | Especie doc. | Aceite | Data process. | Nosso numero |
|---|---|---|---|---|---|
| **07/02/2025** | **0120363** | **FT** | **N** | **07/02/2025** | **3917001868-9** |

| Uso do banco | Carteira | Especie | Quantidade | x Valor | (=) Valor documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | **40** | **R$** | | | **16.784,10** |

Instrucoes(Texto de responsabilidade do Beneficiario)

Protestar apos 7 dd do venct
Apos vcto mora de 0,33% a.d
.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deducoes

(+) Mora / Multa

(+) Outros acrescimos

(=) Valor cobrado

Pagador
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0001-02**
**R DR ORLANDO T SANTOS NR 50 WILLIAMS**
**17402-064 / GARCA / SP / I.E.:**
Pagador/Avalista

Caixa baixa

Autenticacoes mecanica - Ficha de Compensacao

Corte na linha pontilhada

| RECEBEMOS DE **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | **NF-e Nº. 0120363 SÉRIE 3** |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

HOSPDROGAS

**Identificação do emitente**
**HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP**
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

**Nº. 0120363** FL 1 / 2
**SÉRIE 3**

CHAVE DE ACESSO
**5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1203 6318 6160 3310**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERC ADQ OU RECEB TERCEIROS EM VENDA À | 152258531242145 07/02/2025 06:37:55 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 104153377 | 809012611110 | 08.774.906/0001-75 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (762256) | | | 45.349.461/0001-02 | 07/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | | **DATA DA ENTRADA/SAÍDA** |
| R DR ORLANDO T SANTOS NR 50 | WILLIAMS | 17402-064 | | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| GARCA | 6699627501 | SP | | |

**FATURA/DUPLICATA**

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 09/03/2025 | 16.784,10 | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 16.784,10 | 1.622,19 | 0,00 | 0,00 | 16.784,10 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 16.784,10 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA | 0 - Emitente | | | | 15.022.154/0001-51 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD | APARECIDA DE GOIANIA | GO | 105311634 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 40,00 | CAIXA | HOSPDROGAS | | 142,800 | 142,800 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | LOTE | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 030.0077 | AGULHA HIPODERMICA 40x12 Marca: DESC ARPACK. MS: 10330669063. Valid: 01-07-2029 | SAGAAB 007F | 90183219 | 500 | 6119 | UN | 8.000,00 | 0,0821 | 656,80 | 656,80 | 78,82 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 030.0346 | ESPARADRAPO IMPERMEAVEL BRANCO 10 CMX4,5M RL PROCITEX Marca: PROCITEX. MS: 80245219059. Valid: 07-01-2027 | 8563502A | 30051030 | 500 | 6119 | UN | 500,00 | 8,58 | 4.290,00 | 4.290,00 | 514,80 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 030.0534 | EQUIPO MACRO C/FIL INJ LATERAL LUER S LIP COMPLETO PVC Marca: MEDIX. MS: 8049 5510033. Valid: 01-09-2029 | 240909 | 90189010 | 100 | 6119 | UN | 5.000,00 | 0,96 | 4.800,00 | 4.800,00 | 192,00 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 030.1265 | COMPRESSA GAZE 7,5X7,5CM 09 FIOS ESTE RIL LIVIA C/10 UND Marca: AMED. MS: 81481 900001. Valid: 01-11-2029 | C471 | 30059090 | 500 | 6119 | PT | 5.100,00 | 0,47 | 2.397,00 | 2.397,00 | 287,64 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 030.1654 | SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS N 16 BALAO 15 -30ML SILICONIZADA Marca: MEDIX. MS: 80 495510041. Valid: 30-04-2028 | 23108 | 90183921 | 100 | 6119 | UN | 30,00 | 2,47 | 74,10 | 74,10 | 2,96 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 030.1657 | SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS N 22 BALAO 15 -30ML SILICONIZADA Marca: MEDIX. MS: 80 495510041. Valid: 30-03-2028 | 2316022 | 90183921 | 100 | 6119 | UN | 10,00 | 2,47 | 24,70 | 24,70 | 0,99 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

TERMO DE CONVÊNIO 138-2024 UPA ARAGUARI SETOR DE COMPRAS - ADEMIR OU MARISE ENDEREÇO:PRAÇA DA CONSTITUIÇÃO,142 - CENTRO ARAGUARI - MG - CEP:38440-212 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 1.398,95 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003511 - LILLIAN PEREIRA COSTA
Nr.Pedido: 217916, Nr.Embarque: 223420
TERMO DE CONVÊNIO 138-2024
UPA ARAGUARI SETOR DE COMPRAS - ADEMIR OU MARISE
ENDEREÇO:PRAÇA DA CONSTITUIÇÃO,142 - CENTRO

RESERVADO AO FISCO

HOSPDROGAS

**Identificação do emitente**
**HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP**
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

**Nº. 0120363** FL 2 / 2
**SÉRIE 3**

CHAVE DE ACESSO
**5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1203 6318 6160 3310**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERC ADQ OU RECEB TERCEIROS EM VENDA À | 152258531242145 07/02/2025 06:37:55 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 104153377 | 809012611110 | 08.774.906/0001-75 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | LOTE | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 030.2057 | CAMPO OPERAT 45X50CM C/RX 15G HELEN A N/EST C/50 UND Marca: AMED. MS: 8148190 0007. Valid: 01-01-2030 | D036 | 30059090 | 500 | 6119 | UN | 2,00 | 56,20 | 112,40 | 112,40 | 13,49 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 030.2137 | ATADURA ALG ORTOPEDICA 20CMX1,00M U N Marca: ORTOFEN. MS: 80205290002. Valid: 0 1-01-2030 | 0125 | 90211020 | 500 | 6119 | UN | 300,00 | 0,80 | 240,00 | 240,00 | 28,80 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 030.2160 | AGULHA HIPODERMICA 25X6 Marca: SR. MS : 80026180031. Valid: 01-03-2027 | J554 | 90183219 | 500 | 6119 | UN | 1.000,00 | 0,0821 | 82,10 | 82,10 | 9,85 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 030.2193 | LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL 7,0 C/PO PAR SENSICARE Marca: BECARE. MS: 808084 80053. Valid: 01-09-2029 | 120924 | 40151200 | 500 | 6119 | UN | 200,00 | 1,28 | 256,00 | 256,00 | 30,72 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 030.2196 | LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL 8,5 C/PO PAR SENSICARE Marca: BECARE. MS: 808084 80053. Valid: 01-07-2029 | 100724 | 40151200 | 500 | 6119 | UN | 200,00 | 1,28 | 256,00 | 256,00 | 30,72 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 030.2253 | CATETER INTRAV PERIFERICO 16G TEFLON Marca: SEVEN CARE. MS: 81908729020. Valid: 01-09-2028 | 2310041 | 90183929 | 500 | 6119 | UN | 100,00 | 0,63 | 63,00 | 63,00 | 7,56 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 030.2325 | LUVA CIRURGICA LATEX ESTER 7,5 C/PO P AR SENSICARE Marca: BECARE. Valid: 01-10- 2029 | 091024 | 40151200 | 500 | 6119 | UN | 200,00 | 1,28 | 256,00 | 256,00 | 30,72 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 030.2326 | LUVA CIRURGICA LATEX ESTER 6,5 C/PO P AR SENSICARE Marca: BECARE. Valid: 01-10- 2029 | 091024 | 40151200 | 500 | 6119 | UN | 200,00 | 1,28 | 256,00 | 256,00 | 30,72 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 030.2327 | LUVA CIRURGICA LATEX ESTER 8,0 C/PO P AR SENSICARE Marca: BECARE. Valid: 01-10- 2029 | 091024 | 40151200 | 500 | 6119 | UN | 200,00 | 1,28 | 256,00 | 256,00 | 30,72 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 030.2361 | CATETER INTRAV PERIFERICO 24G TEFLON AMARELO SOLIDOR Marca: LABOR IMPOR T. MS: 10369460220. Valid: 01-07-2029 | 012408G | 90183929 | 500 | 6119 | UN | 2.000,00 | 1,03 | 2.060,00 | 2.060,00 | 247,20 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 030.2391 | CATETER INTRAV PERIFERICO 20G TEFLON ROSA Marca: POLYMED. MS: 10150470472. Va lid: 01-06-2029 | 116050D | 90183219 | 500 | 6119 | UN | 500,00 | 0,80 | 400,00 | 400,00 | 48,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 040.0060 | ZYMEDET GOLD (DETERGENTE ENZIMATIC O) 5L GL 5 ENZIMAS Marca: PROLINK. MS: 32 6100033. Valid: 01-01-2027 | P25010022 | 35079019 | 500 | 6119 | UN | 4,00 | 76,00 | 304,00 | 304,00 | 36,48 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

# Emissão de comprovantes - Autorizável

28/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:23:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

==========

BANCO SICOOB S.A.

---

75691426440119622130100301820015710210000005480
BENEFICIARIO:
MARCELO DE CASTRO VILELA
NOME FANTASIA:
MARCELO DE CASTRO VILELA
CNPJ: 07.396.600/0002-40
BENEFICIARIO FINAL:
MARCELO DE CASTRO VILELA
CNPJ: 07.396.600/0002-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

---

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 31.701 |
| DATA DE VENCIMENTO | 15/03/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 17/03/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 54,80 |
| VALOR COBRADO | 54,80 |

==========

NR.AUTENTICACAO B.18D.CBE.A18.6F2.8F4

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SICOOB

| Beneficiário | | Vencimento | Valor do Documento |
|---|---|---|---|
| **MARCELO DE CASTRO VILELA** | **07.396.600/0002-40** | **15/03/2025** | **54,80** |
| **CORONEL TEODOLINO PEREIRA ARAUJO - 253** | | (+) Outros acréscimos | (+) Mora / Multa |
| **CENTRO** | | (-) Desconto / Abatimento | (-) Outras deduções |
| **Araguari - MG** | **38440-062** | | |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) | | Data de Emissão | (=) Valor cobrado |
| **A partir 16/03/2025 Juros 0,10%/dia.** | | **13/02/2025** | |
| **A partir 16/03/2025 Multa de 2%.** | | Coop Contr/Cód. Beneficiário | |
| **Não conceder desconto.** | | **4264/1962213** | |
| | | Nosso Número | |
| | | **3018-2** | |

Dados do Pagador

| Nome do pagador | | Número do Documento |
|---|---|---|
| **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB** | | **3291** |
| Endereço | | |
| **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS** | | |
| Bairro / Distrito | | |
| **WILLIAMS** | | |
| Município | UF | CEP |
| **GARÇA** | **SP** | **17402-064** |
| Mensagem Pagador | | |

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.42644 01196.221301 00301.820015 7 10210000005480**

| Local de pagamento | | | | | Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|
| **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB** | | | | | **15/03/2025** |
| Beneficiário | | | | | Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário |
| **MARCELO DE CASTRO VILELA** | | | | **07.396.600/0002-40** | **4264/1962213** |
| Data do documento | N. documento | Espécie | Aceite | Data processamento | Nosso número |
| **13/02/2025** | **3291** | **NF** | **N** | **13/02/2025** | **3018-2** |
| Uso do Banco | Carteira / Espécie | Quantidade | | Valor | Valor documento |
| | **1** **R$** | **0,00** | | | **54,80** |

| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) | (-) Desconto / Abatimento |
|---|---|
| **A partir 16/03/2025 Juros 0,10%/dia.** | |
| **A partir 16/03/2025 Multa de 2%.** | (-) Outras deduções |
| **Não conceder desconto.** | |
| | (+) Mora / Multa |
| EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB<br>COOPERATIVA CONTRATANTE 4264 SICOOB ARACOOP | |
| Pagador | (+) Outros acréscimos |
| **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB** **45.349.461/0001-02** | |
| **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS** | |
| **WILLIAMS** | (=) Valor cobrado |
| **GARÇA - SP** **17402-064** | |
| Beneficiário final | |

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

| RECEBEMOS DE | OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA INDICADA AO LADO | NF-e |
|---|---|---|
| MARCELO DE CASTRO VILELA | Valor : 54,80 | Nº 003291 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR **ASSOCIACÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO** | SÉRIE 1 |

MARCELO DE CASTRO VILELA

CORONEL TEODOLINO PEREIRA ARAUJO, 253
CENTRO, Araguari-MG
38440-062
(34)3242-2551/(34)3242-2551

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

Entrada: 0
Saida: 1
1
Nº 003291
SÉRIE 1 FL: 1/1

3125 0207 3966 0000 0240 5500 1000 0032 9114 4134 4865

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| | 131256475139481 13/02/2025 10:48:49 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ/CPF |
|---|---|---|
| 4393554990144 | | 07.396.600/0002-40 |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB | | | 45.349.461/0001-02 | 13/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | | **DATA DE SAÍDA/ENTRADA** |
| R DR ORLANDO T SANTOS, 50 | WILLIAMS | 17402-064 | | 13/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| Garça | (16) 3374-8438 | SP | ISENTO | 10:41:32 |

## FATURA

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 54,80 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 54,80 |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 2 - TERCEIROS | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 21,00 | | | 0 | 0,000 | 0,000 |

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO PROD/SERV | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CSON | CFOP | UNID. | QTD. | VLR.UNIT. | VALOR DESC. | VLR.TOTAL | BC ICMS | VLR.ICMS | VLR.IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 148818 | PINO JACK RJ-45 8X8 CAT6 CONEX 1000 C/ 50 PC | 85444200 | 500 | 6403 | UN | 20,000 | 0,79 | 0,00 | 15,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 155731 | HUB USB 3.0 COM 4 PORTAS | 85176254 | 500 | 6403 | UN | 1,000 | 39,00 | 0,00 | 39,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

RECEBEMOS
13 / 02 / 2025
Maria Mendes
AHBB UPA ARAGUARI

## CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Informações Adicionais:<br>TERMO DE CONVÊNIO 138-2024<br><br>0,00<br><br>0,00<br>Vr. Aprox. dos Tributos: R$ 0,00 (0,00%)IBPT/empresometro.com.br 5A16F8<br><br>FCP da UF de destino R$: 1,10 ICMS Interestadual Destino R$: 4,38 ICMS Interestadual Remetente R$: 0,00 | |

18/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:03:11
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
BANCO SICOOB S.A.
----------
75691426440101350891426730300014310230000200000
BENEFICIARIO:
WN TELECOM LTDA
NOME FANTASIA:
WN TELECOM LTDA
CNPJ: 14.481.936/0001-96
BENEFICIARIO FINAL:
WN TELECOM LTDA
CNPJ: 14.481.936/0001-96
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
----------
NR. DOCUMENTO 31.702
DATA DE VENCIMENTO 17/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.000,00
VALOR COBRADO 2.000,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.B0C.D2A.E3D.F90.7D7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

WN TELECOM

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
**45.349.461/0001-02**
PRAÇA CONSTITUIÇÃO, 142 - CENTRO
38440-212 - ARAGUARI

**Emissão:** 11/03/2025
**Nosso n.** 1267303-0
**Nº documento:** 4485909

**Vencimento**
**17/03/2025**
**Valor**
**R$ 2.000,00**

PIX-PAG

**Linha Digitável: 75691.42644 01013.508914 26730.300014 3 10230000200000**

**Recibo do Pagador**

**Resumo dos serviços**

| Descrição | Valor |
|---|---|
| Serviço de Comunicação e Multimídia (SCM) | R$ 450,00 |
| PABX VIRTUAL | R$ 400,00 |
| Ref: WNT \| WN - 300 MEGA DEDICADO - 17/02/2025 até 16/03/2025 | R$ 600,00 |
| Serviços digitais inclusos - Bit Book | R$ 550,00 |
| **Total** | **R$ 2.000,00** |

**Nota Fiscal Serviço de Telecomunicação**
**Tipo Documento:** Nota Fiscal de Serviço de Telecomunicação | **Empresa:** WN TELECOM LTDA | **CNPJ:** 14.481.936/0001-96
**Número:** 2581 | **Emissão:** 11/03/2025 | **Mod.** 22 | **Série:** 001 | **CFOP:** 5303 | **Identificador:** 2ef1bfa5bd36cd04127d8c1803cb3632

| Serviço | Valor | Aliquota ICMS | BC ICMS | Valor ICMS |
|---|---|---|---|---|
| SERVIÇO DE TELEFONIA FIXA COMUTADA - STFC | R$ 400,00 | 18,00 % | R$ 400,00 | R$ 72,00 |
| SERVIÇO DE TELEFONIA FIXA COMUTADA - STFC | R$ 600,00 | 18,00 % | R$ 600,00 | R$ 108,00 |

**Nota Fiscal de Serviço de Comunicação**
**Tipo Documento:** Nota Fiscal de Serviço de Comunicação | **Empresa:** WN TELECOM LTDA | **CNPJ:** 14.481.936/0001-96
**Número:** 254116 | **Emissão:** 11/03/2025 | **Mod.** 21 | **Série:** U | **CFOP:** 5303 | **Identificador:** 3e81d8a3b663c4421521402a1ed2a1d1

| Serviço | Valor | Aliquota ICMS | BC ICMS | Valor ICMS |
|---|---|---|---|---|
| SERVIçO DE COMUNICAçãO MULTIMíDIA (SCM) | R$ 450,00 | 18,00 % | R$ 450,00 | R$ 81,00 |

**NFSe (ISS)**
**Tipo Documento:** Nota Fiscal de Serviços Eletrônica | **Empresa:** WN TELECOM LTDA | **CNPJ:** 14.481.936/0001-96
**Número:** 202500000055832 | **Emissão:** 11/03/2025 08:27 | **Série:** | **Lote**
**RPS:**

| Serviço | Valor |
|---|---|
| SERVIçOS DIGITAIS INCLUSOS - BIT BOOK | R$ 550,00 |

Corte na linha pontilhada

SICOOB | **756-0** | **75691.42644 01013.508914 26730.300014 3 10230000200000**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de pagamento<br>**PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS SICOOB** | | | | | Vencimento<br>**17/03/2025** |
| Beneficiário<br>**WN TELECOM LTDA / CNPJ: 14.481.936/0001-96** | | | | | Agência/Código beneficiário<br>**4264 / 135089** |
| Data do documento<br>**11/03/2025** | Nº documento<br>**4485909** | Espécie doc.<br>**DM** | Aceite<br>**N** | Data processamento<br>**11/12/2024** | Nosso número<br>**1267303-0** |
| Uso do banco | Carteira<br>**1** | Espécie<br>**R$** | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento<br>**R$ 2.000,00** |

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

**APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% MAIS 0.0330% DE JUROS AO DIA**
**SAC 0800 944 0550 - www.wntelecom.com.br**
**Serviço de Comunicação e Multimídia (SCM)**

Pagador
**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / 45.349.461/0001-02**
**PRAÇA CONSTITUIÇÃO, 142, CENTRO**
**38440-212 - ARAGUARI - MG**

Cód. Baixa

Beneficiário Final

**Autenticação mecânica - Ficha de Compensação**

WN TELECOM

WN TELECOM LTDA
AV. OLEGARIO MACIEL, 493 LOJA 1 - 38500-000
BATUQUE, Monte Carmelo/MG
IE: 001858510.00-01 - CNPJ: 14.481.936/0001-96

Nota Fiscal de Serviço de Telecomunicação Modelo 22 - Série 001
Nº 000002581 Emissão: 11/03/2025

CFOP: 5303

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
PRAÇA CONSTITUIÇÃO, 142
38440-212 CENTRO, Araguari/MG

Nº de Referência: 54977
CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02
Inscrição Estadual: ISENTO

| Base do Cálculo do ICMS | ICMS | Isento e Não Tributado | Outros | Valor Total |
|---|---|---|---|---|
| R$ 1000,00 | R$ 180,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 1.000,00 |

| Chave de Autenticação Digital | Situação do Documento |
|---|---|
| 2EF1.BFA5.BD36.CD04.127D.8C18.03CB.3632 | NORMAL |

| # | DESCRIÇÃO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLCULO ICMS | ALÍQUOTA ICMS |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SERVIÇO DE TELEFONIA FIXA COMUTADA - STFC | R$ 400,00 | R$ 400,00 | 18,00% |
| 2 | SERVIÇO DE TELEFONIA FIXA COMUTADA - STFC | R$ 600,00 | R$ 600,00 | 18,00% |

Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 3,00% - Fonte: IBPT Chave 6A098E
Documento emitido por empresa optante pelo Regime Normal;
Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

WN TELECOM LTDA

AV. OLEGARIO MACIEL, 493 LOJA 1 - 38500-000
BATUQUE, Monte Carmelo/MG
IE: 001858510.00-01 - CNPJ: 14.481.936/0001-96

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação Modelo 21 - Série U

Nº 000254116 Emissão: 11/03/2025

CFOP: 5303

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
PRAÇA CONSTITUIÇÃO, 142
38440-212 CENTRO, Araguari/MG

Nº de Referência: 54977
CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02
Inscrição Estadual: ISENTO

| Base do Cálculo do ICMS | ICMS | Isento e Não Tributado | Outros | Valor Total |
|---|---|---|---|---|
| R$ 450,00 | R$ 81,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 450,00 |

| Chave de Autenticação Digital | Situação do Documento |
|---|---|
| 3E81.D8A3.B663.C442.1521.402A.1ED2.A1D1 | NORMAL |

| # | DESCRIÇÃO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLCULO ICMS | ALÍQUOTA ICMS |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Serviço de Comunicação Multimídia (SCM) | R$ 450,00 | R$ 450,00 | 18,00% |

Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 3,00% - Fonte: IBPT Chave 6A098E
Documento emitido por empresa optante pelo Regime Normal;
Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

# NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

| Nº 202500000055832 | Emitida em: **11/03/2025 as 08:32h** | Competência: **11/03/2025** | Cód Verificação: **VVgm6JeK** |
|---|---|---|---|

**WN TELECOM LTDA**

**14.481.936/0001-96** **Inscrição Municipal: 21923**

AVENIDA OLEGARIO MACIEL, 493, BATUQUE - Cep: 38.500-000

MONTE CARMELO MG

Telefone: 3435125500 Email: contato@wntelecom.com.br

**Tomador do(s) Serviço(s)**

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

**45.349.461/0001-02** **Inscrição Municipal:**

PRACA CONSTITUICAO, 142, CENTRO - Cep: 38440212

Araguari MG

Telefone: 1633748438 Email:

**Discriminação do(s) Serviço(s)**

SERVICO DE VALOR ADICIONADO SVA BIT BOOK PROCESSAMENTO ARMAZENAMENTO OU HOSPEDAGEM DE DADOS TEXTOS IMAGENS VIDEOS PAGINAS ELETRONICAS APLICATIVOS E SISTEMAS DE INFORMACAO ENTRE OUTROS FORMATOS E CONGENERES

Conforme Lei 12.741/2012 o valor aproximado dos tributos é R$ 90,64 (16,48%), FONTE: IBPT (24.2.C)

**Código do Serviço:**
103 - SERVICO DE VALOR ADICIONADO SVA BIT BOOK PROCESSAMENTO ARMAZENAMENTO OU HOSPEDAGEM DE DADOS TEXTOS IMAGENS VIDEOS PAGINAS ELETRONICAS APLICATIVOS E SISTEMAS DE INFORMACAO ENTRE OUTROS FORMATOS E CONGENERES

**Municipio da Prestação do Serviço:**
38.500-000 - Monte Carmelo/MG

**Natureza da Operação:**
Tributação no municipio de Monte Carmelo

**Regime Especial de Tributação: Lucro Presumido**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Valor dos serviços:** | **R$ 550,00** | | |
| (-) Descontos: | R$ 0,00 | (-) Deduções: | R$ 0,00 |
| (-) Retencoes Federais: | R$ 0,00 | (-) Desconto Incondicionado: | R$ 0,00 |
| (-) ISS Retido na Fonte: | R$ 0,00 | **(=) Base de Calculo:** | R$ 550,00 |
| **Valor Liquido:** | **R$ 550,00** | **(x) Aliquota:** | 3,0000 % |
| | | **(=) Valor do ISS:** | **R$ 16,50** |

18/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:03:11
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
BCO BRADESCO S.A.
----------
23796458039000001691663000464501110210000041778
BENEFICIARIO:
SUPERMEDICA HOSPITALAR
NOME FANTASIA:
SUPERMEDICA HOSPITALAR
CNPJ: 06.065.614/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMEDICA HOSPITALAR
CNPJ: 06.065.614/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
----------
NR. DOCUMENTO 31.703
DATA DE VENCIMENTO 15/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 417,78
VALOR COBRADO 417,78
==========
NR.AUTENTICACAO D.775.CF0.44A.6D2.2DC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Bradesco | **237-2** | Comprovante de Entrega

| Beneficiário | Agência / Código do Beneficiário | Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) |
|---|---|---|
| SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO | 6458-0/0004645-0 | ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No |
| Pagador<br>**1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** | Nosso Número<br>09/00000169163-8 | ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente |
| Vencimento / Número do Documento / Espécie / Valor do Documento | | ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso) |
| **15/03/2025** / **F-316848/1** / **REAL** / **417,78** | | |

| Recebemos o Título | Data | Assinatura | Data | Assinatura |
|---|---|---|---|---|
| **com as caracteristicas acima** | | | | |

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do BRADESCO** | Data do processamento: 13/02/2025

---

Bradesco | **237-2** | Recibo do Pagador

| Beneficiário | CNPJ/CPF | Sacado / Avalista | Vencimento |
|---|---|---|---|
| SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO | 06.065.614/0001-38 | | **15/03/2025** |

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140

| Nosso Número | Carteira | Espécie | Quantidade | (x) Valor | Agência / Código do Beneficiário |
|---|---|---|---|---|---|
| 09/00000169163-8 | 09 | **REAL** | | | 6458-0/0004645-0 |

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data do Processamento | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 13/02/2025 | F-316848/1 | DM | N | 13/02/2025 | **417,78** |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

PROTESTAR NO 5º DIA APÓS O VENCIMENTO.PRAÇA DE PAGAMENTO: APARECIDA DE GOIÂNIA
Cobrar juros de R$ 0,84 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

( - ) Desconto
( - ) Outras Deduções/Abatimento
( + ) Mora / Multa / Juros
( + ) Outros Acréscimos
( = ) Valor Cobrado

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CPF / CNPJ: 45349461000102

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, - - WILLIAMS - 17402064 - GARÇA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número do banco — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

---

Bradesco | **237-2** | 23796.45803 90000.016916 63000.464501 1 10210000041778

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do BRADESCO** | Vencimento: **15/03/2025**

| Beneficiário | CNPJ / CPF | Agência / Código do Beneficiário |
|---|---|---|
| SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO | 06.065.614/0001-38 | 6458-0/0004645-0 |

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 13/02/2025 | F-316848/1 | DM | N | 13/02/2025 | 09/00000169163-8 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 0824 | 09 | REAL | | | **417,78** |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

PROTESTAR NO 5º DIA APÓS O VENCIMENTO.PRAÇA DE PAGAMENTO: APARECIDA DE GOIÂNIA
Cobrar juros de R$ 0,84 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

( - ) Desconto
( - ) Outras Deduções/Abatimento
( + ) Mora/Multa/Juros
( + ) Outros Acréscimos
( = ) Valor Cobrado

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CPF / CNPJ: 45349461000102

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, -
WILLIAMS
17402064 - GARÇA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

**NF-e**
**Nº. 000.316.848**
**Série 001**

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/02/2025
VALOR TOTAL: R$ 417,78 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO T SANTOS N§ 50, s/n WILLIAMS GARCA-SP

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

## SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n
JARDIM AMERICA - 74255-140
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239288989

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº. 000.316.848**
**Série 001**
*Folha 1/2*

CHAVE DE ACESSO
**5225 0206 0656 1400 0138 5500 1000 3168 4812 5644 0631**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR** | **152258555236135 - 13/02/2025 12:40:17** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| **106039750** | **809011270115** | **06.065.614/0001-38** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** | | | **45.349.461/0001-02** | **13/02/2025** |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| **RUA DR ORLANDO T SANTOS N§ 50, s/n** | **WILLIAMS** | | **17402-064** | **13/02/2025** |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| **GARCA** | **SP** | **1435325198** | | **12:39:53** |

**FATURA / DUPLICATA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **224,31** | **26,92** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0, 00** | **0,00** | **0,44** | **417,78** |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **16,15** | **0, 00** | **2,04** | **417,78** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| **AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO** | **(0) Emitente** | | | | **03.608.196/0002-70** |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| **ROD BR-060 QD 01 LT 01 BL A COND SOLUCAO** | **APARECIDA DE GOIANIA** | **GO** | **104672510** |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| **1** | | | | **3,000** | **3,000** |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0000762 | +INCONT. URINARIA C/EXT C/PRES. N.06 C/10 \| Desconto de desoneracao 0 \|; marcar MEDSONDA pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 90183929 | 040 | 6119 | PCT | 10,0000 | 14,8600 | 148,60 | 0, 00 | 0, 00 | | 0, 00 | |
| 0012168 | +BOLSA COLOSTOMIA REC. OPACA 19-64MM C/15 \| Desconto de desoneracao 0 \|; marcar CASEX pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=12,50 vICMSUFRemet=0,00 | 30069110 | 020 | 6119 | CX | 2,0000 | 104,1000 | 208,20 | 173,50 | 20,82 | | 12,00 | |
| | | | | | | | | | | | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: PEDIDO 0824499 N NOTA 6440632 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE COMPRAS - ADEMIR OU MARISEENDERECO PRACA DA CONSTITUICAO,S-N - CENTROARAGUARI - MG - CEP 38440-212--TERMO DE CONVENIO 138-2024
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br
Inf. fisco: Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isencao do ICMS conforme Convenio 01/1999
Valor ICMS UF destinatario R$ 16,15 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 16,15

**RESERVADO AO FISCO**

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

## SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n
JARDIM AMERICA - 74255-140
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239288989

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº. 000.316.848**
**Série 001**
*Folha 2/2*

CHAVE DE ACESSO

**5225 0206 0656 1400 0138 5500 1000 3168 4812 5644 0631**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR** | **152258555236135 - 13/02/2025 12:40:17** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| **106039750** | **809011270115** | **06.065.614/0001-38** |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0018610 | INDICADOR BIOLOGICO VAPOR 24H C/10<br>\| Desconto de desoneracao 0 \|; marcar CLEAN-UP pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=1,60 vICMSUFRemet=0,00 | 38229000 | 020 | 6119 | CX | 1,0000 | 26,8000 | 26,80 | 22,33 | 2,68 | | 12,00 | |
| 0019860 | INVOLUCRO SMS 60X60CM A-STANDARD C/50<br>\| Desconto de desoneracao 0 \|; marcar ANAPOLIS pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=2,05 vICMSUFRemet=0,00 | 56031240 | 020 | 6119 | PCT | 1,0000 | 34,1800 | 34,18 | 28,48 | 3,42 | | 12,00 | |

# Emissão de comprovantes - Autorizável

28/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:50
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

---

03399939583850000001366645201014210210000331055
BENEFICIARIO:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
NOME FANTASIA:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CNPJ: 08.774.906/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CNPJ: 08.774.906/0001-75
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

---

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 31.704 |
| DATA DE VENCIMENTO | 15/03/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 17/03/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 3.310,55 |
| VALOR COBRADO | 3.310,55 |

==========

NR.AUTENTICACAO 2.29D.3E0.A33.854.DF7

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**SANTANDER** **033-7** Num.Nota..: 0121320 Vendedor: 3511 Emissao: 13/02/25-10:54:48 **Recibo de Entrega**

| Beneficiario: | | | Agencia/Beneficiario |
|---|---|---|---|
| HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA | | | 3137/9395385 |
| Pagador.: | | | Nosso Numero |
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA | | | 0166645-2 |
| Documento.: | Parcela | Vencimento: | Valor do Documento em R$ |
| 0121320 | 01/01 | 15/03/2025 | 3.310,55 |

Recebi(emos) o bloqueto com as caracteristicas acima, referente aos Docs:

Data.: Assinatura.:

---

**SANTANDER** **033-7** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
**Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander**

Beneficiario
**HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA**

| Data do Documento | Numero do Documento | Especie Doc. | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 13/02/2025 | 0121320 | DM | N | 13/02/2025 |

| Uso do Banco | Cip | Carteira | Moeda | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| | 000 | RCR | REAL | | x |

Instrucoes de responsabilidade do beneficiario
Protestar apos 7 dc do vencto
Apos vcto mora de 0,33% a.d

CNPJ:08.774.906/0001-75
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ
APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS

* Recebimento atraves do Cheque No. do Banco:
Quitacao Valida somente apos liquidacao do cheque.

**SANTANDER**

| Parcela | Vencimento |
|---|---|
| 01/01 | 15/03/2025 |

Agencia/Beneficiario: 3137/9395385
Nosso Numero: 0166645-2
(=) Valor do Documento: 3.310,55
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador:
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRACNPJ: 45.349.461/0001-02**
**R DR ORLANDO T SANTOS NR 50 WILLIAMS**
**17402-064 GARCA SP I.E.:**
Pagador/Avalista

Codigo de Baixa:

Autenticacao Mecanica

---

**SANTANDER** **033-7** *03399.93958 38500.000013 66645.201014 2 10210000331055*

Local de Pagamento
**Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander**

Beneficiario
**HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA**

| Data do Documento | Numero do Documento | Especie Doc. | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 13/02/2025 | 0121320 | DM | N | 13/02/2025 |

| Uso do Banco | Cip | Carteira | Moeda | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| | 000 | RCR | REAL | | x |

Instrucoes de responsabilidade do beneficiario
Protestar apos 7 dc do vencto
Apos vcto mora de 0,33% a.d

CNPJ:08.774.906/0001-75
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ
APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS

| Parcela | Vencimento |
|---|---|
| 01/01 | 15/03/2025 |

Agencia/Beneficiario: 3137/9395385
Nosso Numero: 0166645-2
(=) Valor do Documento: 3.310,55
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador:
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRACNPJ: 45.349.461/0001-02**
**R DR ORLANDO T SANTOS NR 50 WILLIAMS**
**17402-064 GARCA SP I.E.:**
Pagador/Avalista

**Ficha de Compensacao**

Autenticacao Mecanica

Identificação do emitente
**HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP**
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

# DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

**Nº. 0121320** FL 1 / 1
**SÉRIE 3**

CHAVE DE ACESSO
**5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1213 2016 0469 0890**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA DE MERC ADQ OU RECEB TERCEIROS EM VENDA À | | 152258554802615 13/02/2025 10:53:56 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** |
| 104153377 | 809012611110 | 08.774.906/0001-75 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (762256) | | | 45.349.461/0001-02 | 13/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | | **DATA DA ENTRADA/SAÍDA** |
| R DR ORLANDO T SANTOS NR 50 | WILLIAMS | 17402-064 | | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| GARCA | 6699627501 | SP | | |

**FATURA/DUPLICATA**

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 15/03/2025 | 3.310,55 | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 3.310,55 | 397,27 | 0,00 | 0,00 | 3.310,55 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.310,55 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA | 0 - Emitente | | | | 15.022.154/0001-51 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD | APARECIDA DE GOIANIA | | | GO | 105311634 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 5,00 | CAIXA | HOSPDROGAS | | 28,000 | 28,000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | LOTE | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 010.0311 | DEXMEDETOMIDINA (GEN) 100MCG INJ FR-AMP 2ML (C1) Marca: UNIAO QUIMICA. MS: 1 049713910011. Valid: 01-09-2026 | 2439414 | 30049069 | 500 | 6119 | UN | 5,00 | 9,35 | 46,75 | 46,75 | 5,61 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 021.0080 | LIDOCAINA (GEN) 100MG/ML TOPICA SPRA Y FR 50ML Marca: HIPOLABOR. MS: 11343017 50021. Valid: 01-10-2025 | BB00723 | 30049043 | 500 | 6119 | UN | 1,00 | 55,00 | 55,00 | 55,00 | 6,60 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 021.0332 | ACIDO TRANEXAMICO (GEN) 50MG/ML INJ I V AMP 5ML Marca: BLAU. MS: 1163700990011. Valid: 01-11-2026 | FAL24111 995 | 30049099 | 500 | 6119 | UN | 150,00 | 4,50 | 675,00 | 675,00 | 81,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 022.0446 | LEVOTAC (LEVOFLOXACINO) 5MG/ML INJ B OLSA 100ML Marca: CRISTALIA. MS: 1029803 030138. Valid: 01-08-2026 | 50017491 | 30042099 | 500 | 6119 | UN | 246,00 | 10,30 | 2.533,80 | 2.533,80 | 304,06 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**
TERMO DE CONVENIO 138-2024 Trib aprox R$: 81,00 Federal e 67,50 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW. | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 198,64 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003511 - LILLIAN PEREIRA COSTA
Nr.Pedido: 218999, Nr.Embarque: 224450
TERMO DE CONVENIO 138-2024

RESERVADO AO FISCO

# Emissão de comprovantes - Autorizável

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:54:43
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

BCO BRADESCO S.A.

23796458039000001691664000464509610210001115743
BENEFICIARIO:
SUPERMEDICA HOSPITALAR
NOME FANTASIA:
SUPERMEDICA HOSPITALAR
CNPJ: 06.065.614/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMEDICA HOSPITALAR
CNPJ: 06.065.614/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 31.901 |
| DATA DE VENCIMENTO | 15/03/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 19/03/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 11.157,43 |
| JUROS/MULTA | 312,38 |
| VALOR COBRADO | 11.469,81 |

NR.AUTENTICACAO 1.FB7.A0C.B8C.CF6.CE4

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Bradesco | 237-2 | Comprovante de Entrega

| Beneficiário | Agência / Código do Beneficiário | Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) |
|---|---|---|
| SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO | 6458-0/0004645-0 | ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No |
| Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA | Nosso Número: 09/00000169164-6 | ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente |
| Vencimento: 15/03/2025 / Número do Documento: F-316847/1 / Espécie: REAL / Valor do Documento: 11.157,43 | | ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso) |

| Recebemos o Título | Data | Assinatura | Data | Assinatura |
|---|---|---|---|---|
| com as caracteristicas acima | | | | |

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do BRADESCO** | Data do processamento: 13/02/2025

---

Bradesco | 237-2 | Recibo do Pagador

| Beneficiário | CNPJ/CPF | Sacado / Avalista | Vencimento |
|---|---|---|---|
| SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO | 06.065.614/0001-38 | | 15/03/2025 |

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140

| Nosso Número | Carteira | Espécie | Quantidade | (x) Valor | Agência / Código do Beneficiário |
|---|---|---|---|---|---|
| 09/00000169164-6 | 09 | REAL | | | 6458-0/0004645-0 |

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data do Processamento | ( = ) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 13/02/2025 | F-316847/1 | DM | N | 13/02/2025 | 11.157,43 |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

PROTESTAR NO 5º DIA APÓS O VENCIMENTO.PRAÇA DE PAGAMENTO: APARECIDA DE GOIÂNIA
Cobrar juros de R$ 22,31 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

( - ) Desconto
( - ) Outras Deduções/Abatimento
( + ) Mora / Multa / Juros
( + ) Outros Acréscimos
( = ) Valor Cobrado

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CPF / CNPJ: 45349461000102

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, - - WILLIAMS - 17402064 - GARÇA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

---

Bradesco | 237-2 | 23796.45803 90000.016916 64000.464509 6 10210001115743

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do BRADESCO** | Vencimento: 15/03/2025

| Beneficiário | CNPJ / CPF | Agência / Código do Beneficiário |
|---|---|---|
| SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO | 06.065.614/0001-38 | 6458-0/0004645-0 |

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 13/02/2025 | F-316847/1 | DM | N | 13/02/2025 | 09/00000169164-6 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | ( = ) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 0824 | 09 | REAL | | | 11.157,43 |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

PROTESTAR NO 5º DIA APÓS O VENCIMENTO.PRAÇA DE PAGAMENTO: APARECIDA DE GOIÂNIA
Cobrar juros de R$ 22,31 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

( - ) Desconto
( - ) Outras Deduções/Abatimento
( + ) Mora/Multa/Juros
( + ) Outros Acréscimos
( = ) Valor Cobrado

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CPF / CNPJ: 45349461000102

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, -
WILLIAMS
17402064 - GARÇA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

**NF-e**
**Nº. 000.316.847**
**Série 001**

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/02/2025
VALOR TOTAL: R$ 11.157,43 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO T SANTOS N§ 50, s/n WILLIAMS GARCA-SP

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

## SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n
JARDIM AMERICA - 74255-140
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239288989

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº. 000.316.847**
**Série 001**
*Folha 1/2*

CHAVE DE ACESSO
**5225 0206 0656 1400 0138 5500 1000 3168 4712 5952 9920**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR** | **152258555230786 - 13/02/2025 12:40:03** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| **106039750** | **809011270115** | **06.065.614/0001-38** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** | | | **45.349.461/0001-02** | **13/02/2025** |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| **RUA DR ORLANDO T SANTOS N§ 50, s/n** | **WILLIAMS** | | **17402-064** | **13/02/2025** |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| **GARCA** | **SP** | **1435325198** | | **12:39:47** |

**FATURA / DUPLICATA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **9.495,12** | **1.044,71** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0, 00** | **0,00** | **3,25** | **11.157,43** |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **255,74** | **0, 00** | **14,95** | **11.157,43** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| **AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO** | **(0) Emitente** | | | | **03.608.196/0002-70** |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| **ROD BR-060 QD 01 LT 01 BL A COND SOLUCAO** | **APARECIDA DE GOIANIA** | **GO** | **104672510** |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| **7** | | | | **45,000** | **45,000** |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0010978 | *FENOBARBITAL INJ.200MG 25X2ML IM/IV (B1)(FENOCRIS) \| Desconto de desoneracao 0 \|; marcar CRISTALIA PMC: 0.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=4,29 vICMSUFRemet=0,00 | 30049069 | 020 | 6119 | CX | 1,0000 | 71,4500 | 71,45 | 59,54 | 7,14 | | 12,00 | |
| 0003345 | AMIODARONA 200MG C/30 CPR (GEN) \| Desconto de desoneracao 0 \|; marcar RAMBAXY pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=7,11 vICMSUFRemet=0,00 | 30049054 | 200 | 6119 | CX | 4,0000 | 12,7000 | 50,80 | 50,80 | 2,03 | | 4,00 | |
| | | | | | | | | | | | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: PEDIDO 0824447 N NOTA 9529920 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE COMPRAS - ADEMIR OU MARISEENDERECO PRACA DA CONSTITUICAO,S-N - CENTROARAGUARI - MG - CEP 38440-212- TERMO DE CONVENIO 138-2024
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br
Inf. fisco: Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R$ 255,74 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 255,74

**RESERVADO AO FISCO**

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

## SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n
JARDIM AMERICA - 74255-140
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239288989

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº. 000.316.847**
**Série 001**
*Folha 2/2*

CHAVE DE ACESSO

**5225 0206 0656 1400 0138 5500 1000 3168 4712 5952 9920**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**152258555230786 - 13/02/2025 12:40:03**

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| **106039750** | **809011270115** | **06.065.614/0001-38** |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0004744 | DICLOFENACO SODICO INJ.75MG 100X3ML (DICLOFARMA)<br>\| Desconto de desoneracao 0 \|; marcar FARMACE PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00%<br>pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00<br>vICMSUFDest=96,32 vICMSUFRemet=0,00 | 30049099 | 200 | 6119 | CX | 8,0000 | 86,0000 | 688,00 | 688,00 | 27,52 | | 4,00 | |
| 0001554 | ADENOSINA INJ. 6MG/2ML C/50 (GEN)<br>\| Desconto de desoneracao 0 \|; marcar HIPOLABOR PMC: 0.00 pRedBC=16,67%<br>pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00%<br>vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=33,72 vICMSUFRemet=0,00 | 30049024 | 020 | 6119 | CX | 1,0000 | 562,0000 | 562,00 | 468,33 | 56,20 | | 12,00 | |
| 0002175 | AMIODARONA 150MG/3ML C/100 AMP (GEN)<br>\| Desconto de desoneracao 0 \|; marcar HIPOLABOR PMC: 0.00 pRedBC=16,67%<br>pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00<br>vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049054 | 020 | 6119 | CX | 1,0000 | 367,0000 | 367,00 | 305,83 | 36,70 | | 12,00 | |
| 0013066 | AMPICILINA INJ.1G C/50 FA S/DIL.(GEN)<br>\| Desconto de desoneracao 0 \|; marcar EUGIA PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00%<br>pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00<br>vICMSUFDest=62,30 vICMSUFRemet=0,00 | 30041011 | 200 | 6119 | CX | 2,0000 | 222,5000 | 445,00 | 445,00 | 17,80 | | 4,00 | |
| 0009893 | CEFTRIAXONA 1G IV C/100 F/A (GEN)<br>\| Desconto de desoneracao 0 \|; marcar BLAU PMC: 0.00 pRedBC=16,67%<br>pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00<br>vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30042059 | 520 | 6119 | CX | 13,0000 | 460,0000 | 5.980,00 | 4.983,31 | 598,00 | | 12,00 | |
| 0001641 | DEXAMETASONA INJ.4MG/ML 50X2,5ML (GEN)<br>\| Desconto de desoneracao 0 \|; marcar HYPOFARMA PMC: 0.00 pRedBC=16,67%<br>pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00<br>vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30033929 | 020 | 6119 | CX | 14,0000 | 52,5000 | 735,00 | 612,50 | 73,50 | | 12,00 | |
| 0006033 | DIPIRONA SOD.500MG/ML C/100 AMP 2ML (GEN)<br>\| Desconto de desoneracao 0 \|; marcar HYPOFARMA PMC: 0.00 pRedBC=16,67%<br>pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00<br>vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30049069 | 020 | 6119 | CX | 5,0000 | 66,0000 | 330,00 | 275,00 | 33,00 | | 12,00 | |
| 0005108 | OMEPRAZOL 40MG INJ. C/20 F/A 10ML+DIL (GEN)<br>\| Desconto de desoneracao 0 \|; marcar BLAU PMC: 0.00 pRedBC=16,67%<br>pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00<br>vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30039033 | 020 | 6119 | CX | 5,0000 | 212,3000 | 1.061,50 | 884,58 | 106,15 | | 12,00 | |
| 0002612 | PROMETAZINA INJ.50MG/2ML C/100 (PROMETAZOL)<br>\| Desconto de desoneracao 0 \|; marcar HIPOLABOR PMC: 0.00 pRedBC=16,67%<br>pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00%<br>vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=40,20 vICMSUFRemet=0,00 | 30049075 | 020 | 6119 | CX | 2,0000 | 335,0000 | 670,00 | 558,33 | 67,00 | | 12,00 | |
| 0020724 | REMOVEDOR ESPARADRAPO 1L (VIC REMOV)<br>\| Desconto de desoneracao 0 \|; marcar VIC PHARMA pRedBC=16,67%<br>pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00%<br>vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=11,80 vICMSUFRemet=0,00 | 30064012 | 020 | 6119 | FR | 6,0000 | 32,7800 | 196,68 | 163,90 | 19,67 | | 12,00 | |

# Emissão de comprovantes - Autorizável

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:55:05
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

==========

BANCO SICOOB S.A.

---

75691426440109853680601672880018100250000058900
BENEFICIARIO:
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
NOME FANTASIA:
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 31.396.050/0001-63
BENEFICIARIO FINAL:
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 31.396.050/0001-63
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

---

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 31.902 |
| DATA DE VENCIMENTO | 19/03/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 19/03/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 589,00 |
| VALOR COBRADO | 589,00 |

==========

NR.AUTENTICACAO 3.368.AFD.89D.691.5A1

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SICOOB | 756-0 | **Recibo do Pagador**

| Beneficiário | CPF/CNPJ do beneficiário | Vencimento |
|---|---|---|
| **DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA** | 31.396.050/0001-63 | **19/03/2025** |

| Endereço do beneficiário | Agência/Código do beneficiário |
|---|---|
| RUA MARCIANO SANTOS, 731 - ARAGUARI MG | 4264/985368 |

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 19/02/2025 | 10159/01 | DM | N | 19/02/2025 | 16728-8 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | R$ | | | **589,00** |

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.
Cobrar multa de 3,00% apos o vencimento
Cobrar mora de R$ 1,94 por dia apos o vencimento

(-) Desconto

(-) Outras deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
17402-064 WILLIAMS GARCA SP

CPF/CNPJ do pagador
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Código de Baixa
16728-8

Beneficiário final:

Recebimento através do cheque núm. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica

SICOOB | 756-0 | 75691.42644 01098.536806 01672.880018 1 00250000058900

| Local de pagamento | Vencimento |
|---|---|
| **PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO** | **19/03/2025** |

| Beneficiário | CPF/CNPJ do beneficiário | Agência/Código do beneficiário |
|---|---|---|
| DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA | 31.396.050/0001-63 | 4264/985368 |

| Endereço do beneficiário | Nosso Número |
|---|---|
| RUA MARCIANO SANTOS, 731 - ARAGUARI MG - 38440128 | 16728-8 |

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 19/02/2025 | 10159/01 | DM | N | 19/02/2025 | **589,00** |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (-) Desconto |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | R$ | | | |

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.
Cobrar multa de 3,00% apos o vencimento
Cobrar mora de R$ 1,94 por dia apos o vencimento

(-) Outras deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
17402-064 WILLIAMS GARCA SP

CPF/CNPJ do pagador
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Código de Baixa
16728-8

Beneficiário final::



Autenticacão mecânica - Ficha de compensacão

Corte na linha pontilhada

DM LOGÍSTICA HOSPITALAR

# DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

**RUA MARCIANO SANTOS, 731 - CENTRO**
**38440-128 ARAGUARI - MG**

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

**000.010.159**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
3125 0231 3960 5000 0163 5500 1000 0101 5911 0304 0501

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC] | | **131256485779881 19/02/2025 07:30:42** |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.** | **CNPJ/CPF** |
| 003.266.967/0067 | | 31.396.050/0001-63 |

**DESTINATÁRIO**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | | **45.349.461/0001-02** | 19/02/2025 |
| ENDEREÇO | | BAIRRO / DISTRITO | CEP | | DATA DA SAÍDA |
| R DR ORLANDO T SANTOS, 50 | | WILLIAMS | 17402-064 | | **19/02/2025** |
| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DA SAÍDA |
| GARCA | SP | | | | **00:00:00** |

**FATURA / DUPLICATA**

| PARCELAS | | | |
|---|---|---|---|
| 001 19/03/2025 589,00 | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| B. CÁLC ICMS | VLR ICMS | B. CÁLC ICMS ST | VLR ICMS ST | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 589,00 | 70,68 | 0,00 | 0,00 | 589,00 |

| VLR FRETE | VLR SEGURO | VLR DESCONTO | OUTRAS DESP | VLR IPI | TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **589,00** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEIC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA | 3-Próp/Remet. | | | | 31.396.050/0001-63 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| RUA MARCIANO SANTOS, 731 | ARAGUARI | MG | 003.266.967/0067 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | VOLUMES | DIVERSAS | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | NCM | CST | CFOP | UND. | QTDE. | VALOR UNIT. | TOTAL BRUTO | BASE ICMS | ALÍQ. ICMS | VALOR ICMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2419 | BENZILPENICILINA BENZATINA (AB) 1.200.000UI<br>Lote: 2505745 / Fabr.: 14/04/2023 / Val.: 30/04/2025<br>NÚMERO DE CONTROLE FCI: 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B | 30041013 | 000 | 6102 | UND | 100 | 4,99 | 499,00 | 499,00 | 12 | 59,88 |
| 10099 | CLORETO DE POTASSIO 60MG/ML XPE FR 100ML<br>Lote: 23J544 / Fabr.: 01/09/2023 / Val.: 30/09/2025 | 30049099 | 000 | 6102 | UND | 20 | 4,50 | 90,00 | 90,00 | 12 | 10,80 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R$ 35,34<br>Nota fiscal refere-se ao pedido: 2764<br>Representante: 000002-DIANE KAMILLA ALVES CAMILO (FUNCIONARIO)<br>PEDIDO N.54285 TERMO DE CONVENIO 138/2024 BANCO 756 AGENCIA 4264 CONTA 40417/9. A empresa reconhece e autoriza a retencao de tributos (1,2%) nos pagamentos a fornecedores pelo Poder Executivo, conforme estabelecido no DECRETO N.10.867 DE 25 DE SETEMBRO DE 2023.<br>EC 87/15 - DIFAL. FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 35,34 / ICMS interestadual para UF remetente: 0,00 | |

Powered by RacSID - www.racsystems.com.br

# Emissão de comprovantes - Autorizável

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:58:19
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/03/2025
NR. DOCUMENTO 550.090.000.081.523
VALOR TOTAL 3.557,95
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOAO P FERNANDES CAMPOS
AGENCIA: 0090-6 CONTA: 81.523-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
==========
NR.AUTENTICACAO 6.954.867.138.2C1.ED3

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

# AVISO PRÉVIO DO EMPREGADOR INDENIZADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0024-07

Sr.(a) JOAO PAULO FERNANDES CAMPOS

CTPS: série Depto.: ASSISTENCIAL
PIS:

Por não mais convir a esta empresa mantê-lo em nosso quadro de empregados, vimos comunicar-lhe que decidimos rescindir, a partir desta data, seu contrato de trabalho em vigor desde 02/12/2024.

Solicitamos seu comparecimento, de posse da Carteira de Trabalho e Previdência Social, ao SETOR PESSOAL, à(s) 10:12 hs, de 20/03/2025 para dar cumprimento às formalidades exigidas para a Rescisão de Contrato de Trabalho.

Observacoes: .

ARAGUARI, 11 de Março de 2025.

.....
EMPREGADOR

João Paulo F. Campos
.....
EMPREGADO

.....
Responsável Legal(Quando Menor)

.....
TESTEMUNHA

.....
TESTEMUNHA

Digitalizado com CamScanner

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 45.349.461/0024-07 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| Avenida PC CONSTITUICAO, 142 | | | | CENTRO |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| ARAGUARI | MG | . - | 8610-1/02 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| | JOAO PAULO FERNANDES CAMPOS | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Rua ANGICO , 380 | | | | NOSSA SENHORA DA PI |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| ARAGUARI | MG | 38.446-244 | | 088.528.236-11 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 26/05/1995 | ROSANGELA FERNANDES CAMPOS | | | |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 1.821,60 | 02/12/2024 | 11/03/2025 | 11/03/2025 | SJ2 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador | | |
| 0,00 | 0,00 | 01 - Empregado | | |
| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral | | | |
| | | | | |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

### VERBAS RESCISÓRIAS

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 9/dias Salário (Ilquido de 2/faltas e DSR) | R$ 455,40 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20% | R$ 91,08 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas ___% | R$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R$ 0,00 | 57 Gorjetas | R$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional 2/12 avos | R$ 303,60 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 3/12 avos | R$ 455,40 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 202,40 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias | R$ 1.821,60 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R$ 151,80 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 151,80 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R$ 0,00 | **TOTAL BRUTO** | **R$ 3.633,08** |

### DEDUÇÕES

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimentícia | R$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias | R$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R$ 40,98 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 34,15 |
| 114.1 IRRF | R$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 75,13** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 3.557,95** |

Digitalizado com CamScanner

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
20/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:19:49
306203062          SEGUNDA VIA              0008
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/03/2025
NR. DOCUMENTO               551.510.000.034.219
VALOR TOTAL                               2.820,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COMERCIAL PABLOS LTDA
AGENCIA: 1510-5          CONTA:         34.219-X
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           C.830.83B.37D.B02.0F4
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RECEBEMOS DE COMERCIAL PABLOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 19/02/2025 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT<br>Total NF: 2.820,00 Volume: 15<br>Número Pedido: 19074 | NF-e<br>Nº: 5413 SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |
|---|---|---|---|

COMERCIAL PABLOS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**COMERCIAL PABLOS LTDA**
RUA HEROTIDES MACIEL DE OLIVEIRA PON
Bairro: SAO BERNARDO IV
15132-176 Mirassol - SP
comercialpablos@comercialpablos.com.br
Fone: (179)9177-5180

# DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
**Nº 5.413**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0240.8511.0200.0135.5500.1000.0054.1310.0019.1354

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e
135250465774853 - 19/02/2025 17:11:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DENTRO DO ESTADO

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ | |
|---|---|---|---|
| 451.148.471.110 | | 40.851.102/0001-35 | |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0001-02 | 19/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 | | WILLIAMS | 17402-064 | 19/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| Garca | (16)3374-8438 | SP | | 17:11:35 |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AHBB - UPA ARAGUARI | | 45.349.461/0001-02 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| PRACA DA CONSTITUICAO, 142 | CENTRO | | 38440-212 |
| **MUNICÍPIO** | | **UF** | **FONE / FAX** |
| Araguari | | MG | |

**FATURA/DUPLICATAS**
5413/1 - 21/03/25 - 2820,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.820,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.820,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO [0] | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 15 | | | | 0,0000 | 0,0000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CSOSN CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VLR. DESC UNIT /PERC. | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS/ST. Cobrável | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3477<br>30021229 | COLCHONETE HOSPITALAR 1,80 X 60 X 4 CM<br>Lote: 00000 - 31/12/2029 Qtde: 15.00<br>Numero da FCI: | 0102<br>5102 | UN | 15,0000 | 188,0000 | 0,0000<br>0,0000 % | 2.820,00 | 0,00 | 0,00<br>0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

RECEBEMOS
20/02/25
Admor
AHBB UPA ARAGUARI

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| / *** ENTREGA: PRACA DA CONSTITUICAO, NRO 142 BAIRRO: CENTRO CIDADE: ARAGUARI-MG *** / PAGTO BCO BRASIL - AG 1510-5 - C/C 34219-X / Prezado Cliente - Qualquer Divergencia em Relacao a este pedido serao aceitas reclamacoes em ate 24 hrs. / PEDIDO - TERMO DE CONVENIO 138-2024 / / Pedidos de Venda: 4198OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - DISPENSADO DA RETENCAO DO IRRF CF. ART. 2 A 3 E ART. 4 INC. XI DA IN SRF 1234/2012. | |

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
20/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:18:58
306203062          SEGUNDA VIA              0019
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/03/2025
NR. DOCUMENTO               552.591.000.058.699
VALOR TOTAL                                350,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SABE-SE GESTAO LTDA
AGENCIA: 2591-7          CONTA:         58.699-4
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           5.726.BCF.001.51A.746
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

# PREFEITURA DE UBERLÂNDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

| | |
|---|---|
| Número da Nota | **164** |
| Número RPS \| Série | |
| Data da Emissão | **10/03/2025 14:54** |
| Código de Verificação | **XYDyAfdEy** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **40.934.098/0001-79** Inscrição Municipal: **361.070-00**

Razão Social: **SABE-SE GESTAO LTDA**

Endereço: **RUA ARLINDO TEIXEIRA, 145 - SALA 02**

Bairro: **BAIRRO MARTINS** CEP: **38400-352**

Município: **UBERLÂNDIA** UF: **MG**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **45.349.461/0024-07**

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Endereço: **Praça Constituição, 142** Bairro: **Centro**

Município / UF: **Araguari / MG** CEP: **38440-212**

E-mail: **controladoria@ahbb.org.br** Telefone:

## DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

ALUGUEL DE UM ELETROCARDIOGRAMA MICROMED WINCARDIO 01 CABO DE PACIENTE ELETRO USB 01 CABO USB AB BLINDADO - 06 ELETRODO PRECORDIAL PÊRA SILICONE - 04 ELETRODO CARDIOCLIP, CONTRATO DE GESTÃO Nº 138/2024 ¿ ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI/MG, PERIÓDO DE 01/02/2025 A 28/02/2025. DADOS P/ PAGAMENTO BANCO DO BRASIL: AG 2591-7 - ACC 58699-4 CNPJ: 40.934.098/0001-79 / SABE-SE GESTÃO LTDA.

## SUBITEM DOS SERVIÇOS

**14.01** - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de maquinas, veiculos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto pecas e partes empregadas, que ficam sujeitas ao icms).

## VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 350,00

| SERVIÇO PRESTADO EM | EXIGIBILIDADE | IMPOSTO DEVIDO EM | REGIME TRIBUTÁRIO | TIPO DE RECOLHIMENTO |
|---|---|---|---|---|
| **Uberlândia/MG** | **Incidente** | **Uberlândia/MG** | **Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** | **A Recolher** |

| BASE DE CÁLCULO | DEDUÇÕES | VALOR DOS SERVIÇOS | ALÍQUOTA | VALOR ISS |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 350,00** | **R$ 0,00** | **R$ 350,00** | **N/A** | **N/A** |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS | COFINS | IR | CSLL | INSS |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

CNAE: 331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS

Empresa optante pelo Simples Nacional

## OUTRAS INFORMAÇÕES

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
20/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:18:58
306203062          SEGUNDA VIA              0019
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/03/2025
NR. DOCUMENTO               552.591.000.058.699
VALOR TOTAL                              15.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SABE-SE GESTAO LTDA
AGENCIA: 2591-7          CONTA:         58.699-4
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           A.2B4.AC3.F06.403.9B5
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

# PREFEITURA DE UBERLÂNDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

| | |
|---|---|
| Número da Nota | **163** |
| Número RPS \| Série | |
| Data da Emissão | **10/03/2025 14:51** |
| Código de Verificação | **wpSOYlvXO** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **40.934.098/0001-79** Inscrição Municipal: **361.070-00**

Razão Social: **SABE-SE GESTAO LTDA**

Endereço: **RUA ARLINDO TEIXEIRA, 145 - SALA 02**

Bairro: **BAIRRO MARTINS** CEP: **38400-352**

Município: **UBERLÂNDIA** UF: **MG**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **45.349.461/0024-07**

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Endereço: **Praça Constituição, 142** Bairro: **Centro**

Município / UF: **Araguari / MG** CEP: **38440-212**

E-mail: **controladoria@ahbb.org.br** Telefone:

## DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA (SEM FORNECIMENTO DE PEÇAS) EM EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES E APARELHOS DE AR CONDICIONADO PARA A UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE ARAGUARI/MG, CONFORME CONTRATO DE GESTÃO Nº 138/2024 ¿ ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI/MG, REFERENTE A DATA DE 01 /02/2025 A 28/02/2025 (MÊS DE FEVEREIRO 2025). / DADOS P/ PAGAMENTO BANCO DO BRASIL: AG 2591-7 - ACC 58699-4 CNPJ: 40.934.098/0001-79 / SABE-SE GESTÃO LTDA.

## SUBITEM DOS SERVIÇOS

**14.01** - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de maquinas, veiculos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto pecas e partes empregadas, que ficam sujeitas ao icms).

## VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 34.000,00

| SERVIÇO PRESTADO EM | EXIGIBILIDADE | IMPOSTO DEVIDO EM | REGIME TRIBUTÁRIO | TIPO DE RECOLHIMENTO |
|---|---|---|---|---|
| **Uberlândia/MG** | **Incidente** | **Uberlândia/MG** | **Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** | **A Recolher** |

| BASE DE CÁLCULO | DEDUÇÕES | VALOR DOS SERVIÇOS | ALÍQUOTA | VALOR ISS |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 34.000,00** | **R$ 0,00** | **R$ 34.000,00** | **N/A** | **N/A** |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS | COFINS | IR | CSLL | INSS |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

CNAE: 331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS

Empresa optante pelo Simples Nacional

## OUTRAS INFORMAÇÕES

SABE GESTÃO

# ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202401446** Equipamento: **CMEUPA-0001 AUTOCLAVE EXTRA 30L (STERMAX)** **Fechada**

**Tipo da OS:** **PREVENTIVA** Oficina:ENGENHARIA CLÍNICA Aberta em 17/11/2024 00:17

**Setor:** **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CENTRAL DE MATERIAIS ESTERILIZADOS** Prioridade: MÉDIA Fechada em 04/02/2025 18:45

Centro Custo: UPA ARAGUARI (19)

Plano Manut.: MANUTENÇÃO PREVENTIVA SEMESTRAL - AUTOCLAVE Nº de Série: 90927

Responsável: Patrimônio: 2130

Requisitante: Nº do Chamado: Fabricante: STERMAX



TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: ALEF OLIVEIRA RODRIGUES Data: 04/02/2025 18:44

VISTO DO SETOR

Nome:_____Data:___/___/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras

SABE GESTÃO

## ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202401456** Equipamento: **ISOLUPA-0002 ASPIRADOR PORTATIL A-45 PLUS (OLIDEF)** **Fechada**

**Tipo da OS:** **PREVENTIVA** Oficina:ENGENHARIA CLÍNICA Aberta em 22/11/2024 00:18

**Setor:** **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / ISOLAMENTO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 04/02/2025 18:52

Centro Custo: UPA ARAGUARI (19)

Plano Manut.: MANUTENÇÃO PREVENTIVA TRIMESTRAL - ASPIRADOR PORTÁTIL Nº de Série: 16-D-221

Responsável: Patrimônio:

Requisitante: Nº do Chamado: Fabricante: OLIDEF



TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: ALEF OLIVEIRA RODRIGUES Data: 04/02/2025 18:51

VISTO DO SETOR

Nome:_____Data:___/___/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras

SABE GESTÃO

## ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202401465** Equipamento: **CMEUPA-0002 AUTOCLAVE 7.5 (DIGITALE)** **Fechada**

**Tipo da OS:** **PREVENTIVA** Oficina: ENGENHARIA CLÍNICA Aberta em 24/11/2024 00:11

**Setor:** **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CENTRAL DE MATERIAIS ESTERILIZADOS** Prioridade: MÉDIA Fechada em 04/02/2025 18:49

Centro Custo: UPA ARAGUARI (19)

Plano Manut.: MANUTENÇÃO PREVENTIVA SEMESTRAL - AUTOCLAVE Nº de Série: H757522982

Responsável: Patrimônio: 7108

Requisitante: Nº do Chamado: Fabricante: DIGITALE



TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: ALEF OLIVEIRA RODRIGUES Data: 04/02/2025 18:48

VISTO DO SETOR

Nome:_____Data:___/___/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras

SABE GESTÃO

## ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202401466** Equipamento: **CMEUPA-0003 AUTOCLAVE 7.5 (DIGITALE)** **Fechada**

**Tipo da OS:** **PREVENTIVA** Oficina:ENGENHARIA CLÍNICA Aberta em 24/11/2024 00:11

**Setor:** **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CENTRAL DE MATERIAIS ESTERILIZADOS** Prioridade: MÉDIA Fechada em 04/02/2025 18:41

Centro Custo: UPA ARAGUARI (19)

Plano Manut.: MANUTENÇÃO PREVENTIVA SEMESTRAL - AUTOCLAVE Nº de Série: H757522189

Responsável: Patrimônio:

Requisitante: Nº do Chamado: Fabricante: DIGITALE



TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: ALEF OLIVEIRA RODRIGUES Data: 04/02/2025 18:40

VISTO DO SETOR

Nome:_____Data:___/___/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras

SABE GESTÃO

## ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202500167** Equipamento: **SVUPA-0007 MONITOR MULTIPARÂMETROS OMNI 600 (OMNIMED)** **Fechada**

**Tipo da OS:** **CORRETIVA** Oficina:ENGENHARIA CLÍNICA Aberta em 21/01/2025 11:10

**Setor:** **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / SALA VERMELHA** Prioridade: BAIXA Fechada em 04/02/2025 16:57

Centro Custo: UPA ARAGUARI (19)

Plano Manut.: Nº de Série: 1315

Responsável: Patrimônio: 15-5324

Requisitante: Gabriella dos Santos Ferreira Nº do Chamado: 323 Fabricante: OMNIMED

**Reclamação:** **MONITOR SEM SENSOR DE OXIOMETRIA** Avaliação: Boa

Contato: Jessica

| TÉCNICO RESPONSÁVEL | VISTO DO SETOR |
|---|---|
| Nome: ALEF OLIVEIRA RODRIGUES Data: 04/02/2025 16:55 | Nome:_____Data:___/___/_____ |

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras

SABE GESTÃO

## ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202500171** Equipamento: **ENGUPA-0008 MONITOR MULTIPARÂMETROS M12 (LIFEMED)** **Fechada**

**Tipo da OS:** **PREVENTIVA** Oficina:ENGENHARIA CLÍNICA Aberta em 27/01/2025 00:27

**Setor:** **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / ENGENHARIA CLINICA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 03/02/2025 12:00

Centro Custo: UPA ARAGUARI (19)

Plano Manut.: MANUTENÇÃO PREVENTIVA ANUAL - MONITOR MULTIPARAMETROS. Nº de Série: LTM20080222

Responsável: Patrimônio:

Requisitante: Nº do Chamado: Fabricante: LIFEMED



TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: ALEF Data: 10/03/2025 07:52

VISTO DO SETOR

Nome:_____Data:___/___/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras

SABE GESTÃO

## ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202500181** Equipamento: **SVUPA-0006 MONITOR MULTIPARÂMETROS OMNI 600 (OMNIMED)** **Fechada**

**Tipo da OS:** **CORRETIVA** Oficina: ENGENHARIA CLÍNICA Aberta em 29/01/2025 17:44

**Setor:** **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / SALA VERMELHA** Prioridade: BAIXA Fechada em 04/02/2025 17:05

Centro Custo: UPA ARAGUARI (19)

Plano Manut.: Nº de Série: 1314

Responsável: Patrimônio:

Requisitante: Gabriella dos Santos Ferreira Nº do Chamado: 333 Fabricante: OMNIMED

**Reclamação:** **TERMOMETRO AXILAR NÃO ESTA FUNCIONANDO** Avaliação: Boa

Contato: Jessica



TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: ALEF OLIVEIRA RODRIGUES Data: 04/02/2025 17:04

VISTO DO SETOR

Nome:_____Data:___/___/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras

SABE GESTÃO

## ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202500214** **Fechada**

**Tipo da OS:** **ALERTA TECNOVIGILÂNCIA** Oficina:ENGENHARIA CLÍNICA Aberta em 03/02/2025 01:12

**Setor:** **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / ENGENHARIA CLINICA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/02/2025 18:01

Centro Custo: UPA ARAGUARI (19)

Plano Manut.: VERIFICAÇÃO DE ALERTA DE TECNOVIGILÂNDIA

Responsável: 0002 - BEATRIZ DO VALE HERNANDEZ AGUIAR

Requisitante: Nº do Chamado:

| TÉCNICO RESPONSÁVEL | VISTO DO SETOR |
|---|---|
| Nome:_____Data:___/___/_____ | Nome:_____Data:___/___/_____ |

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras

SABE GESTÃO

## ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202500229** Equipamento: **CMEUPA-0001 AUTOCLAVE EXTRA 30L (STERMAX)** **Fechada**

**Tipo da OS:** **CORRETIVA** Oficina: ENGENHARIA CLÍNICA Aberta em 12/02/2025 14:10

**Setor:** **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CENTRAL DE MATERIAIS ESTERILIZADOS** Prioridade: MÉDIA Fechada em 13/02/2025 10:00

Centro Custo: UPA ARAGUARI (19)

Plano Manut.: Nº de Série: 90927

Responsável: Patrimônio: 2130

Requisitante: Gabriella dos Santos Ferreira Nº do Chamado: 353 Fabricante: STERMAX

**Reclamação:** **AUTOCLAVE SETOR CME COM DEFEITO, SMS ESTA DERRETENDO E NÃO CONCLUI O CICLO.**

Contato: 64999793520



TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome:_____Data:___/___/_____

VISTO DO SETOR

Nome: Alef Data: 05/03/2025 11:26

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras

SABE GESTÃO

## ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202500230** Equipamento: **CMEUPA-0003 AUTOCLAVE 7.5 (DIGITALE)** **Fechada**

**Tipo da OS:** **CORRETIVA** Oficina: ENGENHARIA CLÍNICA Aberta em 12/02/2025 14:10

**Setor:** **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CENTRAL DE MATERIAIS ESTERILIZADOS** Prioridade: MÉDIA Fechada em 13/02/2025 11:00

Centro Custo: UPA ARAGUARI (19)

Plano Manut.: Nº de Série: H757522189

Responsável: Patrimônio:

Requisitante: Gabriella dos Santos Ferreira Nº do Chamado: 352 Fabricante: DIGITALE

**Reclamação:** **AUTOCLAVE SETOR CME COM DEFEITO, SMS ESTA DERRETENDO E NÃO CONCLUI O CICLO.**

Contato: 64999793520

| TÉCNICO RESPONSÁVEL | VISTO DO SETOR |
|---|---|
| Nome: Alef Data: 05/03/2025 11:32 | Nome:_____Data:___/___/_____ |

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras

SABE GESTÃO

## ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202500231** Equipamento: **CMEUPA-0002 AUTOCLAVE 7.5 (DIGITALE)** **Fechada**

**Tipo da OS:** **CORRETIVA** Oficina: ENGENHARIA CLÍNICA Aberta em 12/02/2025 14:09

**Setor:** **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CENTRAL DE MATERIAIS ESTERILIZADOS** Prioridade: MÉDIA Fechada em 13/02/2025 09:00

Centro Custo: UPA ARAGUARI (19)

Plano Manut.: Nº de Série: H757522982

Responsável: Patrimônio: 7108

Requisitante: Gabriella dos Santos Ferreira Nº do Chamado: 351 Fabricante: DIGITALE

**Reclamação:** **AUTOCLAVE SETOR CME COM DEFEITO, SMS ESTA DERRETENDO E NÃO CONCLUI O CICLO.**

Contato: 64999793520



TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: Ale Data: 05/03/2025 11:22

VISTO DO SETOR

Nome:_____Data:___/___/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras

SABE GESTÃO

## ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202500249** Equipamento: **RXUPA-0001 RAIO-X FIXO ALTUS ST (SAWAE)** **Fechada**

**Tipo da OS:** **CORRETIVA** Oficina: ENGENHARIA CLÍNICA Aberta em 24/02/2025 00:11

**Setor:** **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / RAIO X** Prioridade: MÉDIA Fechada em 24/02/2025 13:00

Centro Custo: , UPA ARAGUARI (19)

Plano Manut.: Nº de Série:

Responsável: Patrimônio:

Requisitante: PAULO HENRIQUE SAMPAIO ALENCAR Nº do Chamado: 359 Fabricante: SAWAE

**Reclamação:** **Aparelho fixo: Luz do colimador queimado e freio travando**

Contato: Tatiana 15974030036



TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: Alef Data: 05/03/2025 11:35

VISTO DO SETOR

Nome:_____Data:___/___/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
20/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:36:55
306203062          SEGUNDA VIA              0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/03/2025
NR. DOCUMENTO               553.062.000.036.829
VALOR TOTAL                              28.081,93
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         36.829-6
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           C.DCC.1F2.071.E15.44D
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

AHBB | REDE SANTA CASA

| ENCARGOS (COMP. 02-2025) | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CENTRO DE CUSTO | INSS | | FGTS | | IRRF | |
| TABOÃO MISTA | R$ | 127.014,48 | R$ | 113.633,96 | R$ | 92.413,53 |
| BILAC | R$ | 5.408,11 | R$ | 5.220,01 | R$ | 1.113,95 |
| GABRIEL | R$ | 1.612,91 | R$ | 1.468,85 | R$ | 302,88 |
| PIACATU | R$ | 2.444,57 | R$ | 2.242,14 | R$ | 329,20 |
| GARÇA HSL | R$ | 41.748,59 | R$ | 44.035,51 | R$ | 9.911,94 |
| GARÇA MEDIA | R$ | 48.526,11 | R$ | 42.329,70 | R$ | 14.253,20 |
| GARÇA UTI | R$ | 11.953,97 | R$ | 10.369,24 | R$ | 4.077,64 |
| ITAPOLIS SANTA CASA | R$ | - | R$ | 366,94 | R$ | - |
| ITAPOLIS | R$ | 8.668,34 | R$ | 9.241,98 | R$ | 236,59 |
| AMPARO | R$ | 17.159,94 | R$ | 15.859,23 | R$ | 6.616,44 |
| LOUVEIRA | R$ | 33.210,29 | R$ | 29.806,80 | R$ | 9.018,97 |
| SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS | R$ | 13.679,72 | R$ | 12.777,66 | R$ | 5.710,62 |
| PA SÃO DIMAS | R$ | 11.037,57 | R$ | 10.592,40 | R$ | 2.106,14 |
| ARAGUARI | R$ | 46.493,81 | R$ | 30.112,06 | R$ | 28.081,93 |
| **TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS:** | **R$** | **368.958,41** | **R$** | **328.056,48** | **R$** | **174.173,03** |
| **TOTAL GERAL DCTF (INSS + IRRF):** | | | | | **R$** | **543.131,44** |
| **TOTAL GERAL FGTS:** | | | | | **R$** | **328.056,48** |

Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| CNPJ | Razão Social |
|---|---|
| 45.349.461/0001-02 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL |

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento |
|---|---|---|
| Fevereiro/2025 | 20/03/2025 | 07.16.25078.0233607-8 |

Pagar este documento até
**20/03/2025**

Valor Total do Documento
**543.131,44**

Observações
**Nº Recibo Declaração: 50000323867988**

## Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1082 | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO<br>01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO<br>PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025 | 369.711,27 | | | 369.711,27 |
| 0561 | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO<br>07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS<br>PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025 | 173.420,17 | | | 173.420,17 |
| | **Totais** | **543.131,44** | | | **543.131,44** |



85870005431 9 31440385250 0 79071625078 0 02336078008 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA


## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870005431 9 | 31440385250 0 | 79071625078 0 | 02336078008 2

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25078.0233607-8
Pagar até: 20/03/2025
Valor: 543.131,44


Pague com o PIX

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
20/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:36:55
306203062          SEGUNDA VIA              0009
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/03/2025
NR. DOCUMENTO               553.062.000.036.829
VALOR TOTAL                              30.112,06
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         36.829-6
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           B.48E.967.14A.742.57D
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

AHBB | REDE SANTA CASA

| ENCARGOS (COMP. 02-2025) | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CENTRO DE CUSTO | INSS | | FGTS | | IRRF | |
| TABOÃO MISTA | R$ | 127.014,48 | R$ | 113.633,96 | R$ | 92.413,53 |
| BILAC | R$ | 5.408,11 | R$ | 5.220,01 | R$ | 1.113,95 |
| GABRIEL | R$ | 1.612,91 | R$ | 1.468,85 | R$ | 302,88 |
| PIACATU | R$ | 2.444,57 | R$ | 2.242,14 | R$ | 329,20 |
| GARÇA HSL | R$ | 41.748,59 | R$ | 44.035,51 | R$ | 9.911,94 |
| GARÇA MEDIA | R$ | 48.526,11 | R$ | 42.329,70 | R$ | 14.253,20 |
| GARÇA UTI | R$ | 11.953,97 | R$ | 10.369,24 | R$ | 4.077,64 |
| ITAPOLIS SANTA CASA | R$ | - | R$ | 366,94 | R$ | - |
| ITAPOLIS | R$ | 8.668,34 | R$ | 9.241,98 | R$ | 236,59 |
| AMPARO | R$ | 17.159,94 | R$ | 15.859,23 | R$ | 6.616,44 |
| LOUVEIRA | R$ | 33.210,29 | R$ | 29.806,80 | R$ | 9.018,97 |
| SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS | R$ | 13.679,72 | R$ | 12.777,66 | R$ | 5.710,62 |
| PA SÃO DIMAS | R$ | 11.037,57 | R$ | 10.592,40 | R$ | 2.106,14 |
| ARAGUARI | R$ | 46.493,81 | R$ | 30.112,06 | R$ | 28.081,93 |
| **TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS:** | **R$** | **368.958,41** | **R$** | **328.056,48** | **R$** | **174.173,03** |
| **TOTAL GERAL DCTF (INSS + IRRF):** | | | | | **R$** | **543.131,44** |
| **TOTAL GERAL FGTS:** | | | | | **R$** | **328.056,48** |

# GFD - Guia do FGTS Digital

**Pagar este documento até**
20/03/2025
às 21:59:59 (Brasília)

| CPF/CNPJ do Empregador | Nome/Razão Social do Empregador |
|---|---|
| 45.349.461 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL |

| Núm. de Pág. | Identificador | Tag | Valor a recolher |
|---|---|---|---|
| 1 | 0125031960558929-4 | 45349461 02/2025 MISTA | 328.056,48 |

## Composição do Documento

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | 1176 | 327.811,24 | 0,00 | 245,24 | 0,00 | 328.056,48 |
| **Total Geral:** | | **327.811,24** | **0,00** | **245,24** | **0,00** | **328.056,48** |

**Observações**

Data de geração da Guia: 19/03/2025 às 16:16:48 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

**PIX Copia e Cola:**

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b282fde1d51f453497d01562c4739ebd52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630405A7

**Payload Location:**

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b282fde1d51f453497d01562c4739ebd

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0001-02 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | ALEXYA ALVES DE LIMA ELERO | 8855 | 446.703.288-67 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.675,51 | 134,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 134,04 |
| 02/2025 | | AMANDA VIRGINI | 9299 | 509.667.968-37 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.328,21 | 266,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 266,25 |
| 02/2025 | | ANA CARLA DA SILVA | 8836 | 330.290.378-27 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.853,60 | 148,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 148,28 |
| 02/2025 | | ANA CAROLINE CHILAVER BISPO | 8856 | 352.316.748-50 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.553,61 | 524,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 524,28 |
| 02/2025 | | ANA ELISA DE OLIVEIRA | 8834 | 356.430.708-71 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.038,46 | 163,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 163,07 |
| 02/2025 | | ANA LUCIA DE SOUZA POLLI DE CARVALHO | 8835 | 304.459.748-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.853,60 | 148,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 148,28 |
| 02/2025 | | ANDREA DA COSTA SILVEIRA | 9095 | 007.045.056-06 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.214,40 | 97,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 97,15 |
| 02/2025 | | ANDRESSA CELIO MACHADO | 9130 | 115.722.366-47 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.999,30 | 159,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 159,94 |
| 02/2025 | | ANDRESSA CELIO MACHADO | 9130 | 115.722.366-47 | 101 | 20/03/2025 | Multa Rescisória | 159,94 | 63,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 63,97 |
| 02/2025 | | ANDREZA COSTA DE SOUZA | 9533 | 700.629.991-84 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 667,92 | 53,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 53,43 |
| 02/2025 | | APARECIDA MAURA DOS SANTOS ANDRADE | 9303 | 966.492.246-34 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 86,79 | 6,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6,94 |
| 02/2025 | | ARIANA RAMALHO DE OLIVEIRA | 9038 | 221.512.198-01 | 111 | 20/03/2025 | Mensal | 1.506,07 | 120,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 120,48 |
| 02/2025 | | BARBARA TORRES RAMOS | 9310 | 457.596.548-02 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.396,12 | 191,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 191,68 |
| 02/2025 | | CAMILA DE MORAIS E SANTOS | 9553 | 102.448.076-39 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.750,00 | 140,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 140,00 |
| 02/2025 | | CARLA CRISTINA DIAS DE CASTRO | 9112 | 067.304.586-23 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.913,00 | 153,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 153,04 |
| 02/2025 | | CRISTIANE MARIA SILVA DE LIRA | 9309 | 041.733.794-98 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.261,05 | 180,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,88 |
| 02/2025 | | DANIEL PAULISTA | 9311 | 226.351.938-60 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.466,94 | 197,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 197,35 |
| 02/2025 | | DAVI TEIXEIRA DA SILVA | 9312 | 041.226.644-03 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.432,83 | 194,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 194,62 |
| 02/2025 | | DELISMAR MARQUES SANTANA DIAS | 9266 | 067.634.446-13 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.913,00 | 153,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 153,04 |
| 02/2025 | | DELISMAR MARQUES SANTANA DIAS | 9266 | 067.634.446-13 | 101 | 20/03/2025 | Multa Rescisória | 153,04 | 61,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 61,21 |
| 02/2025 | | DIEGO EDUARDO RODRIGUES | 9252 | 104.240.586-77 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.268,82 | 101,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 101,50 |
| 02/2025 | | EGMAR RODRIGUES | 9096 | 307.099.706-68 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 385,00 | 30,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 30,80 |
| 02/2025 | | ELAINE CRISTINA DE OLIVEIRA | 8915 | 218.160.248-48 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 511,90 | 40,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 40,95 |
| 02/2025 | | EVARISTO DIAS GONZALEZ | 9313 | 956.298.237-87 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.732,23 | 218,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 218,57 |
| 02/2025 | | GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA | 9206 | 170.153.557-28 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.250,00 | 260,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 260,00 |
| 02/2025 | | GEIZA SOUZA DE ALMEIDA | 9314 | 311.729.348-51 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.261,05 | 180,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,88 |
| 02/2025 | | GELMA ANTONIA DE SOUZA | 58170 | 348.773.828-79 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.893,60 | 151,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 151,48 |
| 02/2025 | | GENI BATISTA RODRIGUES | 8823 | 213.020.038-95 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 02/2025 | | GILDEVAN GOMES RODRIGUES | 9306 | 386.768.258-58 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.732,23 | 218,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 218,57 |
| 02/2025 | | GLORIA ROCHA DE ANDRADE | 9254 | 970.619.486-04 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.999,30 | 159,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 159,94 |
| 02/2025 | | GUSTAVO HENRIQUE VIEIRA | 9295 | 138.977.476-77 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.913,00 | 153,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 153,04 |
| 02/2025 | | INDIANARA LAIANE DOS REIS BARROS | 8839 | 096.141.549-50 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 02/2025 | | ISABELA TROVATI PONQUIO DA SILVA | 8466 | 450.600.268-76 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.116,44 | 169,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 169,31 |
| 02/2025 | | IZABELA CRISTINA FRANCO BETANIN | 58173 | 384.747.698-09 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.781,50 | 302,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 302,52 |
| 02/2025 | | JAEL ALVES RESENDE | 9324 | 216.881.518-69 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.128,02 | 170,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 170,24 |
| 02/2025 | | JANAINA DE FATIMA SOUZA | 8841 | 216.206.918-09 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.573,68 | 285,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 285,89 |
| 02/2025 | | JESSICA BARBOSA DOS SANTOS | 8862 | 072.448.764-67 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 02/2025 | | JOANA MARIA CUSTODIO DE CARVALHO | 9325 | 282.980.668-98 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.009,64 | 160,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,77 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0001-02 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | JOCIANE DEANA MOREIRA | 8905 | 157.953.038-95 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.000,00 | 400,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 400,00 |
| 02/2025 | | JOELMA SOUZA DE OLIVEIRA | 9148 | 076.559.786-11 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.074,17 | 165,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 165,93 |
| 02/2025 | | JOSIANE RODRIGUES ALCANTARA | 9174 | 080.285.696-92 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.431,16 | 114,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 114,49 |
| 02/2025 | | JOSIANE RODRIGUES ALCANTARA | 9174 | 080.285.696-92 | 101 | 20/03/2025 | Multa Rescisória | 114,49 | 45,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 45,79 |
| 02/2025 | | KATTYANE DE LOURDES NEIVA | 9544 | 133.373.856-05 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 385,00 | 30,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 30,80 |
| 02/2025 | | KETLIN VASCONCELOS DA SILVA | 8824 | 395.639.228-08 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.495,17 | 279,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 279,61 |
| 02/2025 | | LAIS VANESSA DA SILVA | 9014 | 523.641.318-47 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.550,00 | 124,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124,00 |
| 02/2025 | | LARISSA BRAGA MACHADO CARLOS | 8857 | 479.167.778-19 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.303,67 | 104,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 104,29 |
| 02/2025 | | LEANDRO SANTIAGO DE SOUZA | 8912 | 484.880.798-00 | 111 | 20/03/2025 | Mensal | 1.388,70 | 111,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 111,09 |
| 02/2025 | | LEIDIANA DOS SANTOS CARDOSO | 8826 | 483.317.198-83 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.189,96 | 335,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 335,19 |
| 02/2025 | | LILIANE BARBOSA GOMES | 9263 | 088.255.986-96 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.821,60 | 145,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 145,72 |
| 02/2025 | | MAIRA REZENDE ZAGATTI | 8529 | 430.344.828-17 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.694,55 | 135,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 135,55 |
| 02/2025 | | MARIA CRISTINA CORNELIO CAVASSAM | 8858 | 279.079.658-02 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.439,40 | 195,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 195,15 |
| 02/2025 | | MARIA JOSE SILVA DOS SANTOS | 8859 | 097.606.184-86 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.853,60 | 148,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 148,28 |
| 02/2025 | | MARIA SELENA BRAGA DE SIQUEIRA | 9547 | 464.636.338-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 776,03 | 62,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 62,08 |
| 02/2025 | | MARINA PIFFER | 8827 | 343.758.518-56 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 408,46 | 32,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 32,67 |
| 02/2025 | | MARINA PIFFER | 8827 | 343.758.518-56 | 101 | 20/03/2025 | Multa Rescisória | 32,67 | 13,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13,06 |
| 02/2025 | | MIRIAN MARIA DA CONCEICAO | 9039 | 258.832.118-60 | 111 | 20/03/2025 | Mensal | 1.277,24 | 102,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 102,17 |
| 02/2025 | | MONICA DA SILVA TOLEDO CORRALES | 9040 | 469.340.588-44 | 111 | 20/03/2025 | Mensal | 238,29 | 19,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 19,05 |
| 02/2025 | | NUBIA GONCALVES ARAUJO DOS SANTOS | 9673 | 503.917.358-02 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 263,88 | 21,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 21,11 |
| 02/2025 | | PAMELA ROBERTA SILVA PAULA | 8828 | 413.673.128-09 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 02/2025 | | PATRICIA CRISTINA DE CASTRO SOUZA | 9326 | 266.386.368-80 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.029,79 | 402,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 402,38 |
| 02/2025 | | PATRICIA RODRIGUES MARTINS | 8829 | 400.230.068-46 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.930,86 | 394,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 394,46 |
| 02/2025 | | POLLIANA PERLA VIEIRA PINTO | 9296 | 361.564.088-86 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.913,00 | 153,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 153,04 |
| 02/2025 | | RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA | 9244 | 083.488.656-16 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 282,40 | 22,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 22,59 |
| 02/2025 | | RAVENA ALVES LACERDA | 9192 | 144.914.666-02 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.913,00 | 153,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 153,04 |
| 02/2025 | | REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO DE OLIV | 9142 | 063.124.536-77 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 10.250,00 | 820,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 820,00 |
| 02/2025 | | RENATA OZORIO DOS SANTOS | 9315 | 435.889.608-13 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.979,11 | 158,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 158,32 |
| 02/2025 | | ROSANA DIONYSIO DE SOUZA | 9352 | 024.711.418-97 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.346,87 | 187,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 187,74 |
| 02/2025 | | ROSELI BASTOS SILVA | 8830 | 293.927.938-12 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.468,74 | 277,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 277,49 |
| 02/2025 | | SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE | 8861 | 304.515.978-85 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.675,51 | 134,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 134,04 |
| 02/2025 | | SANDRA REGINA SOUZA VIEIRA DOS SANTO | 8870 | 221.489.198-65 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.533,77 | 282,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 282,70 |
| 02/2025 | | SARAH FERREIRA OLIVEIRA SILVA | 8838 | 372.202.908-29 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 02/2025 | | SHEILA PRADO SIQUEIRA | 8893 | 283.407.818-12 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.287,86 | 183,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 183,02 |
| 02/2025 | | SILVIA HELENA APARECIDA DE OLIVEIRA | 9316 | 221.217.538-85 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.336,53 | 186,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 186,92 |
| 02/2025 | | SILVIA HELENA GONCALVES DOS REIS SAN | 8831 | 110.745.468-90 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.189,96 | 335,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 335,19 |
| 02/2025 | | SIMONE PEREIRA VIEIRA MENDES | 9505 | 054.273.536-90 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 276,92 | 22,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 22,15 |
| 02/2025 | | SONIA DA SILVA MENEZES | 8909 | 471.544.198-57 | 111 | 20/03/2025 | Mensal | 1.490,13 | 119,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 119,20 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0001-02 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | TATIANA INOCENCIA RIBEIRO | 9197 | 113.417.036-06 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.913,00 | 153,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 153,04 |
| 02/2025 | | TATIANE CRISTINA ANTONIO | 9357 | 354.325.998-99 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 02/2025 | | TATIANE SOUSA DE AVILA | 9297 | 058.883.026-78 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.518,00 | 121,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 121,43 |
| 02/2025 | | UALISSON DE SOUZA ALVES | 9247 | 050.593.255-55 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 921,29 | 73,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 73,69 |
| 02/2025 | | VALERIA DE OLIVEIRA | 9317 | 345.314.308-67 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.979,11 | 158,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 158,32 |
| 02/2025 | | VITORIA CAROLINA SILVERIO DOS SANTOS | 9644 | 525.756.568-42 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 279,25 | 22,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 22,34 |
| 02/2025 | | VIVIANE DA SILVA RIBEIRO | 9319 | 085.029.574-22 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.893,60 | 151,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 151,48 |
| 02/2025 | | WANDERLEY NOTARI | 9320 | 187.707.778-02 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.792,53 | 223,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 223,40 |
| 02/2025 | | WILLA ARAUJO DE OLIVEIRA | 9277 | 682.086.003-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.913,00 | 153,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 153,04 |
| 02/2025 | | WILLA ARAUJO DE OLIVEIRA | 9277 | 682.086.003-00 | 101 | 20/03/2025 | Multa Rescisória | 153,04 | 61,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 61,21 |
| 02/2025 | | YALUNI NAIARA UWASA CHICONATO CAMAR | 8832 | 320.961.178-52 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.873,60 | 389,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 389,88 |
| | | | | | | | **Total do Tomador** | **Sem Tomador** | **186.803,01** | **15.140,05** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **15.140,05** |
| | | | | | | | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0001-02** | **186.803,01** | **15.140,05** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **15.140,05** |
| | | | | | | | | **Total FGTS** | **4.098.330,07** | **328.056,48** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **328.056,48** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0007-06 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | AGATA CARLA PANINI | 2085 | 400.264.478-27 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.403,80 | 272,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 272,30 |
| 02/2025 | | ANDREA REGINA MARQUES | 43 | 214.486.728-30 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.126,77 | 250,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 250,14 |
| 02/2025 | | ANDREIA PAGLIUSO GALASSI | 44 | 117.225.318-86 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.293,58 | 343,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 343,48 |
| 02/2025 | | ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR | 5649 | 299.932.928-85 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.311,16 | 344,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 344,89 |
| 02/2025 | | ARTUR RODRIGUES DA SILVA | 8884 | 153.272.678-30 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.191,14 | 175,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 175,29 |
| 02/2025 | | CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR | 8504 | 411.868.488-80 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.911,97 | 232,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 232,95 |
| 02/2025 | | CLEONICE QUEDEROLI SOARES | 7790 | 418.186.678-51 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.162,78 | 253,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 253,02 |
| 02/2025 | | DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES | 8445 | 223.796.008-99 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.840,29 | 147,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 147,22 |
| 02/2025 | | EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO | 50 | 078.571.008-62 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.503,64 | 200,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 200,29 |
| 02/2025 | | EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA | 2717 | 165.617.718-85 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.840,58 | 147,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 147,24 |
| 02/2025 | | GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI | 9340 | 446.118.688-18 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.756,45 | 300,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 300,51 |
| 02/2025 | | GISLAINE BEZERRA SILVA | 5299 | 369.408.918-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.989,45 | 399,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 399,15 |
| 02/2025 | | IZABEL CRISTINA PINATTI | 2114 | 106.519.088-33 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.560,44 | 284,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 284,83 |
| 02/2025 | | JAQUELINE SOUZA GAMA | 4137 | 480.702.188-51 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.239,65 | 179,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 179,17 |
| 02/2025 | | JEFFERSON LUIS VARGAS | 3702 | 403.509.928-78 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.780,98 | 222,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 222,47 |
| 02/2025 | | JESSICA DAIANE DA SILVA | 5532 | 402.192.198-26 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 723,78 | 57,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 57,89 |
| 02/2025 | | JOSE CARLOS ZAMPIERI | 2086 | 148.243.738-40 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.071,75 | 165,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 165,74 |
| 02/2025 | | JULIA FORNI BENEDITO | 7103 | 467.206.438-78 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.162,78 | 253,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 253,02 |
| 02/2025 | | JULIANA MARTINS DE SA | 7005 | 355.384.468-08 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.980,73 | 238,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 238,45 |
| 02/2025 | | LAIRA FERNANDA DA SILVA | 8298 | 438.430.808-60 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.506,38 | 200,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 200,51 |
| 02/2025 | | LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS | 8971 | 215.466.808-96 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.757,44 | 300,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 300,59 |
| 02/2025 | | LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS | 5705 | 306.201.998-06 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.018,48 | 241,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,47 |
| 02/2025 | | LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES | 8793 | 294.308.208-26 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.542,77 | 203,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 203,42 |
| 02/2025 | | MARCIO FLAUSINO JUNIOR | 9041 | 419.838.458-41 | 111 | 20/03/2025 | Mensal | 2.474,63 | 197,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 197,96 |
| 02/2025 | | MARCIO HENRIQUE PASCOLAT | 6154 | 330.286.868-56 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.302,53 | 184,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 184,20 |
| 02/2025 | | MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES | 63 | 063.848.598-31 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.837,26 | 386,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 386,98 |
| 02/2025 | | MARIANA VALDELICE DOS SANTOS | 7049 | 446.922.148-13 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.893,52 | 231,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 231,48 |
| 02/2025 | | MISLEINE FORTUNA SANTOS | 9365 | 298.762.388-76 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.571,75 | 205,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,74 |
| 02/2025 | | OLGA EMIKO FUZIMURA | 9075 | 246.610.368-08 | 105 | 20/03/2025 | Mensal | 1.840,58 | 147,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 147,24 |
| 02/2025 | | PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO | 7001 | 295.019.298-09 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.503,64 | 200,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 200,29 |
| 02/2025 | | PATRICIA DE FATIMA MELIN | 8929 | 119.911.048-55 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.764,97 | 221,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 221,19 |
| 02/2025 | | RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI | 70 | 165.616.588-09 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.734,13 | 378,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 378,73 |
| 02/2025 | | ROMILDO MARANI | 9355 | 957.813.158-53 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.683,46 | 134,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 134,67 |
| 02/2025 | | ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA | 8345 | 111.341.546-07 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.860,26 | 148,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 148,82 |
| 02/2025 | | SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA | 8417 | 390.376.778-60 | 111 | 20/03/2025 | Mensal | 3.348,46 | 267,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 267,86 |
| 02/2025 | | SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO | 4963 | 106.530.338-69 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.911,97 | 232,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 232,95 |
| 02/2025 | | TATIANE VIEIRA MENDES CONCOLATO | 8937 | 333.668.068-93 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.841,30 | 147,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 147,30 |
| 02/2025 | | THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHAES | 6113 | 446.192.888-88 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.203,54 | 256,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 256,28 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0007-06 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | VAGNER BISPO ANTONIO | 8699 | 310.857.888-06 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.190,99 | 175,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 175,27 |
| | | | | | | | **Total do Tomador** | **Sem Tomador** | **111.639,78** | **8.931,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **8.931,00** |
| | | | | | | | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0007-06** | **111.639,78** | **8.931,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **8.931,00** |
| | | | | | | | | **Total FGTS** | **4.098.330,07** | **328.056,48** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **328.056,48** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | ADRIANA APARECIDA MARIUSSO | 8667 | 263.781.468-37 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.011,21 | 160,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,89 |
| 02/2025 | | ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO | 3815 | 343.690.838-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.130,25 | 250,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 250,42 |
| 02/2025 | | ADRIANA DOS SANTOS SILVA | 8563 | 282.147.468-76 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.067,19 | 165,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 165,37 |
| 02/2025 | | ADRIANA GENEROSO SPOSITO | 2487 | 266.886.928-56 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.970,62 | 237,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 237,64 |
| 02/2025 | | ADRIANA MARIA DA SILVA | 5714 | 174.580.258-40 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.957,02 | 236,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 236,56 |
| 02/2025 | | ADRIANE JACOMINI | 7037 | 476.103.868-39 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.284,08 | 502,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 502,72 |
| 02/2025 | | ADRIELE MONIQUE PASCHOAL | 8513 | 359.103.548-33 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.324,40 | 185,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 185,95 |
| 02/2025 | | ADRIELE PASSOS VAQUEIRO | 9293 | 422.185.188-05 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.173,42 | 173,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 173,87 |
| 02/2025 | | AGUIDA CRISTINA DA SILVA | 2489 | 134.558.308-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.904,80 | 232,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 232,38 |
| 02/2025 | | AILTON FELIX JUNIOR | 7086 | 422.291.698-66 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.071,59 | 245,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 245,72 |
| 02/2025 | | ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ | 2789 | 328.183.728-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA | 9042 | 445.812.828-02 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | ALESSANDRA CARESIA NEVES | 8942 | 277.755.598-29 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | ALEX APARECIDO FERREIRA | 2983 | 311.981.278-13 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.373,06 | 269,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 269,84 |
| 02/2025 | | ALINE CRISTINA OLIMPIO | 2493 | 424.530.788-95 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.835,01 | 226,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 226,80 |
| 02/2025 | | ALINE MARIA BRAGA DA SILVA | 7151 | 224.884.178-74 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.069,24 | 245,53 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 245,53 |
| 02/2025 | | ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS | 6195 | 439.857.138-80 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.056,04 | 404,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 404,48 |
| 02/2025 | | AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS | 2494 | 400.005.588-77 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.792,65 | 383,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 383,41 |
| 02/2025 | | AMANDA HOLANDA LOURENCO | 7060 | 358.250.098-50 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.402,67 | 352,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 352,21 |
| 02/2025 | | AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO | 8712 | 381.105.098-27 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.122,57 | 169,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 169,80 |
| 02/2025 | | AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI | 7845 | 365.466.708-28 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 8.547,20 | 683,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 683,77 |
| 02/2025 | | AMANDA VITORIA ANTONIO | 3792 | 401.946.768-46 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES | 2495 | 419.922.078-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.122,96 | 249,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 249,83 |
| 02/2025 | | ANA CAROLINA DE AQUINO | 7177 | 412.523.038-23 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.805,07 | 384,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 384,40 |
| 02/2025 | | ANA CAROLINA DEMORI PERRI | 7818 | 384.268.288-33 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI | 10316 | 489.500.668-90 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.945,68 | 315,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 315,65 |
| 02/2025 | | ANA CAROLINE ALVES AGUIAR | 2496 | 429.952.328-83 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.252,67 | 340,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 340,21 |
| 02/2025 | | ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA | 9077 | 326.325.568-13 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.397,50 | 351,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 351,80 |
| 02/2025 | | ANA LAURA RIBEIRO AGOSTINI | 9301 | 437.756.788-83 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.173,42 | 173,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 173,87 |
| 02/2025 | | ANA LUCIA LEAO | 58172 | 190.909.148-03 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.122,56 | 169,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 169,80 |
| 02/2025 | | ANA PAULA DA SILVA | 2498 | 050.617.009-88 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.675,59 | 214,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 214,04 |
| 02/2025 | | ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES | 2499 | 341.514.048-21 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.992,65 | 399,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 399,41 |
| 02/2025 | | ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS | 5065 | 293.766.368-05 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.177,81 | 174,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 174,22 |
| 02/2025 | | ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO | 2500 | 387.021.298-50 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.695,83 | 215,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 215,66 |
| 02/2025 | | ANDRE BONADIO CHAGAS | 2627 | 312.759.068-77 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.251,80 | 180,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,14 |
| 02/2025 | | ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO | 2501 | 087.690.988-83 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.591,43 | 447,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 447,31 |
| 02/2025 | | ANDRE MARTINELLI FERREIRA | 5685 | 324.212.558-48 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.836,99 | 386,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 386,95 |
| 02/2025 | | ANDREA CRISTINA VEJAN | 2502 | 269.354.918-35 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR | 7913 | 267.051.478-22 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.889,04 | 391,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 391,12 |
| 02/2025 | | ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA | 5108 | 329.392.478-62 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.068,44 | 165,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 165,47 |
| 02/2025 | | ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ | 5054 | 369.608.518-90 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.583,61 | 366,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 366,68 |
| 02/2025 | | ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA | 5023 | 174.096.098-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.308,92 | 344,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 344,71 |
| 02/2025 | | ANDRESSA CRISTINA ALVES | 58141 | 298.997.558-69 | 111 | 20/03/2025 | Mensal | 961,51 | 76,91 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 76,91 |
| 02/2025 | | ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO | 5061 | 246.360.328-37 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.183,35 | 174,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 174,66 |
| 02/2025 | | ANNA VITORIA DOS SANTOS | 7138 | 458.373.588-03 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.122,56 | 169,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 169,80 |
| 02/2025 | | ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO | 2643 | 063.011.598-29 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.803,93 | 224,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 224,31 |
| 02/2025 | | APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA | 2656 | 058.506.528-41 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.660,39 | 212,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 212,83 |
| 02/2025 | | APARECIDA DOS SANTOS | 5063 | 171.870.648-02 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.065,72 | 165,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 165,25 |
| 02/2025 | | ARILSON JOSE DESSIA | 2803 | 145.734.708-32 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.856,04 | 388,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 388,48 |
| 02/2025 | | ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO | 2508 | 441.276.388-93 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.699,84 | 215,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 215,98 |
| 02/2025 | | BARBARA CRISTINE TEIXEIRA | 4971 | 264.646.978-03 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.617,44 | 529,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 529,39 |
| 02/2025 | | BARBARA DA SILVA PESSOA | 8238 | 417.351.078-08 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.792,65 | 383,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 383,41 |
| 02/2025 | | BASILENE SANCHES DA COSTA | 8418 | 721.518.621-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS | 3788 | 465.497.778-36 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.968,13 | 237,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 237,45 |
| 02/2025 | | BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS | 2657 | 346.916.548-36 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.252,67 | 340,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 340,21 |
| 02/2025 | | BEATRIZ RISSI PELISSARI ORETEA | 8972 | 430.134.528-03 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.352,67 | 348,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 348,21 |
| 02/2025 | | BEATRIZ SOUZA ARAUJO | 7903 | 444.485.428-66 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | BRUNA DE FREITAS CORREIA | 9549 | 443.562.678-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.103,34 | 88,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 88,26 |
| 02/2025 | | BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA | 3795 | 464.837.798-28 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.464,25 | 357,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 357,14 |
| 02/2025 | | BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS | 8795 | 502.071.918-83 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS | 7882 | 502.885.338-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.031,29 | 242,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 242,50 |
| 02/2025 | | BRUNO MAXIMIANO | 4442 | 436.421.968-10 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | CAMILA DOS SANTOS VALERIO | 8668 | 471.136.288-69 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.999,13 | 239,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 239,93 |
| 02/2025 | | CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO | 5480 | 826.315.578-91 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.983,30 | 238,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 238,66 |
| 02/2025 | | CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE | 7159 | 397.205.898-50 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.875,43 | 230,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 230,03 |
| 02/2025 | | CARLOS ALEXANDRE VIDO | 2731 | 302.766.818-86 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.598,30 | 367,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 367,86 |
| 02/2025 | | CARLOS EDUARDO MENDES | 8696 | 540.436.368-14 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.947,53 | 155,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 155,80 |
| 02/2025 | | CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS | 7806 | 461.367.318-60 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.002,19 | 240,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 240,17 |
| 02/2025 | | CAROLAINE PEREIRA DA SILVA | 6188 | 454.116.838-31 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | CAROLINE APARECIDA VISMARA | 58148 | 360.766.508-77 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.600,96 | 288,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 288,07 |
| 02/2025 | | CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM | 5244 | 389.897.878-82 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.864,53 | 309,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 309,16 |
| 02/2025 | | CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA | 4956 | 446.870.098-08 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | CELIA APARECIDA MAXIMIANO | 8436 | 306.655.288-84 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.314,81 | 185,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 185,18 |
| 02/2025 | | CELIA MARIA SILVA CAMPOS | 2512 | 125.050.518-60 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.875,63 | 390,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 390,05 |
| 02/2025 | | CESAR ALVES PEREIRA | 7047 | 385.294.788-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.762,04 | 220,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 220,96 |
| 02/2025 | | CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA | 9270 | 340.811.368-82 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.605,11 | 208,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 208,40 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO | 5187 | 141.315.398-45 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.102,60 | 248,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 248,20 |
| 02/2025 | | CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE | 5100 | 414.545.578-93 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.008,02 | 240,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 240,64 |
| 02/2025 | | CLAUDIA OLIVIA CORREIA | 6083 | 432.072.698-77 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | CLAUDINEI MARTINS PEREIRA | 3711 | 338.003.888-12 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.468,71 | 277,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 277,49 |
| 02/2025 | | CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO | 2659 | 130.881.618-90 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.130,42 | 410,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 410,43 |
| 02/2025 | | CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA | 2784 | 170.732.468-98 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.609,71 | 208,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 208,77 |
| 02/2025 | | CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS | 2608 | 277.630.598-26 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.251,80 | 180,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,14 |
| 02/2025 | | DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA | 2514 | 346.176.328-40 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.644,19 | 211,53 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 211,53 |
| 02/2025 | | DANIEL ANTONIO BONFIM | 5155 | 298.430.688-07 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.914,49 | 233,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 233,15 |
| 02/2025 | | DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO | 8954 | 314.951.148-80 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.122,56 | 169,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 169,80 |
| 02/2025 | | DANIELA DE OLIVEIRA | 8497 | 286.933.198-33 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.935,09 | 234,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 234,80 |
| 02/2025 | | DANILO CORREA | 2515 | 336.502.058-66 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.037,71 | 403,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 403,01 |
| 02/2025 | | DANILO FERNANDES ANDREANI | 8943 | 451.348.538-86 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.945,68 | 315,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 315,65 |
| 02/2025 | | DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR | 5245 | 390.398.498-11 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.084,14 | 246,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 246,73 |
| 02/2025 | | DIEGO FERNANDO VIEIRA | 6125 | 409.111.748-18 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.759,89 | 220,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 220,79 |
| 02/2025 | | DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES | 6131 | 158.158.428-85 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.100,59 | 168,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,04 |
| 02/2025 | | DOUGLAS GABRIEL CANUTO | 8542 | 471.106.138-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.967,05 | 237,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 237,36 |
| 02/2025 | | DRIELY NASCIMENTO ROSALINO | 2661 | 343.535.408-90 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.059,55 | 244,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 244,76 |
| 02/2025 | | EDER APARECIDO DE SOUZA | 3790 | 308.299.518-73 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.031,22 | 242,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 242,49 |
| 02/2025 | | EDILSON ALVES DE LIMA | 7044 | 319.119.348-05 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.631,80 | 290,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,54 |
| 02/2025 | | EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES | 5070 | 283.292.468-92 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.309,49 | 184,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 184,75 |
| 02/2025 | | EDNA CRISTINA DE SOUZA | 3647 | 344.109.528-62 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.752,67 | 380,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 380,21 |
| 02/2025 | | EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS | 6097 | 322.363.938-14 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.728,31 | 218,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 218,26 |
| 02/2025 | | EDNA OLIVEIRA FARIAS | 7054 | 371.635.618-22 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.169,53 | 173,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 173,56 |
| 02/2025 | | EDNA SATIRO FERREIRA | 5072 | 200.192.238-89 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.011,21 | 160,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,89 |
| 02/2025 | | ELAINE APARECIDA DOS SANTOS | 9341 | 456.773.118-20 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.069,34 | 245,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 245,54 |
| 02/2025 | | ELAINE APARECIDA TEIXEIRA | 8396 | 354.320.408-40 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.524,65 | 201,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 201,97 |
| 02/2025 | | ELIANA PEREIRA | 2526 | 298.964.048-79 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.927,45 | 234,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 234,19 |
| 02/2025 | | ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA | 8918 | 261.133.348-30 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.011,21 | 160,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,89 |
| 02/2025 | | ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI | 8479 | 170.561.688-76 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.121,87 | 329,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 329,74 |
| 02/2025 | | ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL | 7862 | 265.934.698-40 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.430,31 | 194,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 194,42 |
| 02/2025 | | ELIANE TRAMONTINI LUIZ | 2527 | 170.298.898-86 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.477,02 | 198,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 198,16 |
| 02/2025 | | ELIEUSA DE SOUZA PASSOS | 2800 | 297.890.768-19 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.322,56 | 185,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 185,80 |
| 02/2025 | | ELISA MENDES MAGALHAES | 3922 | 388.717.168-33 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.173,42 | 173,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 173,87 |
| 02/2025 | | ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA | 5014 | 288.942.188-05 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.867,99 | 229,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 229,43 |
| 02/2025 | | ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA | 2644 | 222.226.928-81 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.252,67 | 340,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 340,21 |
| 02/2025 | | ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO | 2645 | 585.686.201-59 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.330,65 | 266,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 266,45 |
| 02/2025 | | ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA | 5039 | 304.374.638-42 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.720,44 | 217,63 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 217,63 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO | 8397 | 422.368.778-62 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.792,65 | 383,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 383,41 |
| 02/2025 | | EMERSON LOPES DA SILVA | 5201 | 346.890.988-83 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.484,38 | 198,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 198,75 |
| 02/2025 | | EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA | 8467 | 401.216.538-03 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.906,26 | 232,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 232,50 |
| 02/2025 | | EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA | 5720 | 263.840.808-50 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.814,85 | 385,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 385,18 |
| 02/2025 | | ERICA FERNANDES STAMPINI | 9283 | 332.501.218-35 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA | 2662 | 264.442.998-61 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.355,34 | 428,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 428,42 |
| 02/2025 | | ERICSSON DOUGLAS BARTAZONI | 8924 | 355.132.028-40 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.342,30 | 187,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 187,38 |
| 02/2025 | | ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA | 2532 | 310.738.278-79 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.542,13 | 203,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 203,37 |
| 02/2025 | | ESTEFANI SANTOS AGUIRRA | 8406 | 544.941.068-95 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.023,57 | 241,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,88 |
| 02/2025 | | EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA | 8846 | 526.725.898-95 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | EVERTON DOS SANTOS ALVES | 4095 | 465.931.438-39 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.655,97 | 212,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 212,47 |
| 02/2025 | | FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO | 49365 | 342.315.208-79 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.274,60 | 181,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 181,96 |
| 02/2025 | | FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA | 7892 | 383.672.488-05 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | FABIANE FRANCA FERNANDES | 2565 | 319.857.908-23 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | FABIANE GALVAO DE CASTRO | 7141 | 352.793.258-56 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES | 2869 | 353.266.558-10 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.999,89 | 239,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 239,99 |
| 02/2025 | | FABIANO RUYS | 8800 | 283.306.388-12 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.208,77 | 416,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 416,70 |
| 02/2025 | | FABIO CESAR BRANDAO | 2664 | 147.217.738-03 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO | 2629 | 289.460.198-08 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.251,80 | 180,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,14 |
| 02/2025 | | FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA | 7820 | 413.546.508-08 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.474,34 | 117,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 117,94 |
| 02/2025 | | FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIR | 3777 | 379.167.848-58 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.035,77 | 242,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 242,86 |
| 02/2025 | | FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI | 2987 | 092.666.898-66 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.783,60 | 222,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 222,68 |
| 02/2025 | | FLAVIA CABRERA DE SOUZA | 6187 | 265.812.178-40 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.549,80 | 363,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 363,98 |
| 02/2025 | | FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA | 2630 | 058.535.928-82 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.373,01 | 189,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 189,84 |
| 02/2025 | | FRANCIELE MARTINS RODRIGUES | 8512 | 439.453.708-84 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.015,55 | 241,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,24 |
| 02/2025 | | FRANCIELE SAMPAIO LOPES | 5091 | 396.920.598-04 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.011,21 | 160,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,89 |
| 02/2025 | | FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA | 2697 | 222.958.788-96 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.056,03 | 404,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 404,48 |
| 02/2025 | | GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA | 7088 | 427.404.828-41 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.543,31 | 203,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 203,46 |
| 02/2025 | | GABRIELA ALVES AOKI | 9069 | 475.199.708-41 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.477,59 | 358,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 358,20 |
| 02/2025 | | GABRIELA SGANZERLA GONCALVES | 8489 | 472.599.318-25 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.122,57 | 169,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 169,80 |
| 02/2025 | | GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE | 7064 | 483.474.078-19 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.008,02 | 240,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 240,64 |
| 02/2025 | | GEISE CRISTINA DE AGUIAR | 8780 | 374.226.788-44 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.713,81 | 217,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 217,10 |
| 02/2025 | | GEORGE GOMES DA SILVA | 7796 | 339.489.538-21 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.933,33 | 234,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 234,66 |
| 02/2025 | | GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA | 8546 | 419.364.088-48 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.927,36 | 394,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 394,18 |
| 02/2025 | | GISELA APARECIDA MOIA | 9524 | 200.258.788-40 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.885,31 | 230,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 230,82 |
| 02/2025 | | GISELA APARECIDA PEREIRA | 5489 | 248.622.498-09 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.011,21 | 160,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,89 |
| 02/2025 | | GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO | 4135 | 334.075.558-22 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.016,09 | 81,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 81,28 |
| 02/2025 | | GISELE MORETTI DE AQUINO | 5075 | 288.043.738-57 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.301,03 | 184,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 184,08 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO | 8448 | 331.914.498-76 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.177,80 | 174,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 174,22 |
| 02/2025 | | GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES | 5213 | 275.793.348-52 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.011,21 | 160,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,89 |
| 02/2025 | | GISLANE ALVES XAVIER | 4790 | 297.040.698-55 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO | 2517 | 304.345.598-30 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.932,36 | 394,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 394,58 |
| 02/2025 | | GISLENE DOURADO DA SILVA | 6135 | 325.656.278-74 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.792,65 | 383,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 383,41 |
| 02/2025 | | GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA | 5087 | 272.729.368-27 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.948,45 | 235,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 235,87 |
| 02/2025 | | GRAZIELE DE ANDRADE LIMA | 2542 | 393.257.048-03 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.945,68 | 315,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 315,65 |
| 02/2025 | | GRAZIELE SEGURA DE JESUS | 7087 | 457.653.518-83 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.555,93 | 204,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 204,47 |
| 02/2025 | | GUSTAVO DOS SANTOS LIMA | 8557 | 419.208.938-65 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.342,30 | 187,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 187,38 |
| 02/2025 | | HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA | 8484 | 324.131.048-52 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | HELOISA APARECIDA DE LUCA | 7175 | 327.325.488-20 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.889,04 | 391,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 391,12 |
| 02/2025 | | HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA | 2543 | 158.145.328-07 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.361,75 | 348,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 348,94 |
| 02/2025 | | HUGO ISSAO TIZURA | 2544 | 229.695.808-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.792,65 | 383,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 383,41 |
| 02/2025 | | ISABELA CHARANTOLA VOLPONI | 2546 | 406.503.098-63 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.471,62 | 357,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 357,72 |
| 02/2025 | | ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN | 6071 | 440.198.638-57 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.477,02 | 198,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 198,16 |
| 02/2025 | | ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI | 5064 | 461.632.508-18 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.224,06 | 177,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 177,92 |
| 02/2025 | | ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO | 2525 | 456.012.718-28 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.068,96 | 405,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 405,51 |
| 02/2025 | | ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA | 2547 | 362.796.228-19 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.308,92 | 344,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 344,71 |
| 02/2025 | | IVANI DE FATIMA OLIVEIRA | 2548 | 159.344.668-36 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.251,80 | 180,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,14 |
| 02/2025 | | IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA | 2631 | 127.512.938-24 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.803,93 | 224,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 224,31 |
| 02/2025 | | IVANILDA SANTOS EUSEBIO | 5059 | 835.171.385-68 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.068,44 | 165,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 165,47 |
| 02/2025 | | IZABEL CRISTINA VAQUEIRO | 5068 | 145.879.088-60 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.211,21 | 176,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 176,89 |
| 02/2025 | | IZABEL PEREIRA BISPO | 7079 | 092.975.248-18 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.068,44 | 165,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 165,47 |
| 02/2025 | | IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES | 5130 | 369.742.648-60 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.972,19 | 237,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 237,77 |
| 02/2025 | | JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA | 3938 | 323.198.098-48 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.637,55 | 291,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 291,00 |
| 02/2025 | | JANAINA EUGENIO DOS SANTOS | 6088 | 439.650.708-94 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.061,70 | 244,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 244,93 |
| 02/2025 | | JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA | 8498 | 401.828.898-07 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,72 | 205,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,25 |
| 02/2025 | | JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO | 4235 | 433.331.208-60 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.795,54 | 383,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 383,64 |
| 02/2025 | | JESSICA ALVES DE SOUZA | 2553 | 411.114.888-35 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.122,96 | 249,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 249,83 |
| 02/2025 | | JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS | 4038 | 490.498.478-11 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.544,18 | 203,53 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 203,53 |
| 02/2025 | | JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO | 2985 | 366.880.858-95 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.967,54 | 397,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 397,40 |
| 02/2025 | | JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES | 2666 | 294.929.978-43 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.148,40 | 171,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 171,87 |
| 02/2025 | | JOICE GARCIA TRAVENSSOLO | 5686 | 404.857.008-08 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.889,04 | 391,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 391,12 |
| 02/2025 | | JONATHAN WILLIAM DA SILVA | 2816 | 418.270.768-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.041,72 | 323,33 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 323,33 |
| 02/2025 | | JORGE LUIZ CAFFER | 58149 | 321.257.748-79 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.552,73 | 204,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 204,21 |
| 02/2025 | | JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR | 7045 | 321.930.368-45 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.382,24 | 190,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 190,57 |
| 02/2025 | | JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFFONSO | 8493 | 457.195.598-76 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.122,56 | 169,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 169,80 |
| 02/2025 | | JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS | 5523 | 333.138.538-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.243,84 | 179,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 179,50 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | JOSEFINA MARIA ROMUALDO | 6035 | 170.563.188-60 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.011,21 | 160,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,89 |
| 02/2025 | | JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI | 2999 | 275.697.018-28 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.293,83 | 183,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 183,50 |
| 02/2025 | | JOSEMARA GOMES DA SILVA | 2685 | 340.123.428-51 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.377,72 | 270,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 270,21 |
| 02/2025 | | JOSIANE SOARES DA SILVA | 8240 | 349.712.228-98 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.405,15 | 352,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 352,41 |
| 02/2025 | | JOSIEL LIMA DA SILVA | 7107 | 359.315.178-20 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.720,61 | 217,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 217,64 |
| 02/2025 | | JOSIMARA MEDINA BENTO | 7915 | 419.080.398-76 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.941,99 | 235,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 235,35 |
| 02/2025 | | JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM | 7168 | 379.985.988-83 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.252,67 | 340,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 340,21 |
| 02/2025 | | JULIA DE SEIXAS MARTINS | 8578 | 484.988.508-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.032,69 | 402,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 402,61 |
| 02/2025 | | JULIA GIOLO JORGE | 4909 | 444.387.048-20 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.362,65 | 189,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 189,01 |
| 02/2025 | | JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE | 2528 | 299.013.648-76 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.850,62 | 308,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 308,04 |
| 02/2025 | | JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA | 5522 | 317.019.408-92 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.533,42 | 202,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 202,67 |
| 02/2025 | | JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS | 3011 | 369.064.978-12 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.731,62 | 458,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 458,52 |
| 02/2025 | | JULIANE GRACIANO RODRIGUES | 7799 | 392.256.398-80 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.549,80 | 363,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 363,98 |
| 02/2025 | | JULIANO RODRIGO DE FARIAS | 5170 | 325.138.548-88 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.343,57 | 187,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 187,48 |
| 02/2025 | | KAMILA ALVES FARIA | 8570 | 422.524.698-11 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.377,67 | 350,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 350,21 |
| 02/2025 | | KEILA CRISTINA DOS SANTOS | 8468 | 401.840.268-65 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.314,81 | 185,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 185,18 |
| 02/2025 | | KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALHO | 8536 | 333.370.578-88 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.890,45 | 151,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 151,23 |
| 02/2025 | | KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOS | 7894 | 405.006.288-74 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.126,12 | 330,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 330,08 |
| 02/2025 | | LAERTE FERNANDES | 2623 | 250.077.578-02 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.487,99 | 199,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 199,03 |
| 02/2025 | | LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU | 6101 | 375.929.138-44 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | LAIS DOS REIS VIANA | 3003 | 351.039.108-02 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.783,60 | 222,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 222,68 |
| 02/2025 | | LARISSA DE PAULA CARDOSO | 8690 | 484.494.168-25 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.480,00 | 198,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 198,40 |
| 02/2025 | | LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO | 2846 | 470.757.938-88 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.887,40 | 230,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 230,99 |
| 02/2025 | | LARISSA TEODORO MOURA | 7058 | 321.907.428-62 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.803,93 | 224,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 224,31 |
| 02/2025 | | LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS | 6199 | 015.420.548-69 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.722,59 | 217,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 217,80 |
| 02/2025 | | LAURA DE MARCHI DOS SANTOS | 2825 | 426.285.098-65 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.591,43 | 447,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 447,31 |
| 02/2025 | | LEANDRO PEDROSO TOME | 7030 | 397.543.588-77 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.889,04 | 391,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 391,12 |
| 02/2025 | | LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES | 8398 | 363.372.628-40 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | LEIDE SABRINA JUSTINO | 5062 | 306.288.728-10 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.068,44 | 165,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 165,47 |
| 02/2025 | | LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA | 4970 | 303.761.348-36 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.341,75 | 347,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 347,34 |
| 02/2025 | | LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA | 2561 | 402.364.068-92 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.637,55 | 291,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 291,00 |
| 02/2025 | | LIDIANE MERCE DA SILVA LEAL | 8713 | 324.444.418-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.683,07 | 374,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 374,64 |
| 02/2025 | | LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA | 3000 | 336.065.888-44 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.115,80 | 409,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 409,26 |
| 02/2025 | | LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO | 8402 | 571.467.478-24 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.277,74 | 182,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 182,21 |
| 02/2025 | | LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS | 5559 | 393.340.338-35 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.451,92 | 196,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 196,15 |
| 02/2025 | | LUCAS DE LIMA SOARES | 7011 | 482.681.828-90 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.559,17 | 204,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 204,73 |
| 02/2025 | | LUCIA GASPARINI SACCA | 2675 | 297.579.828-81 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | LUCIA HELENA CHAGAS MARINI | 2634 | 191.034.568-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.074,86 | 245,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 245,98 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | LUCIANO BUENO DE LIMA | 8950 | 114.404.278-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.487,99 | 199,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 199,03 |
| 02/2025 | | LUCILENE CATIA MUNHOZ | 4958 | 283.161.818-51 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.056,98 | 164,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 164,55 |
| 02/2025 | | LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA | 2763 | 366.406.858-09 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.802,51 | 224,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 224,20 |
| 02/2025 | | LUIS CORREA RODRIGUEZ | 8528 | 025.554.938-59 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.487,99 | 199,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 199,03 |
| 02/2025 | | LUIS GUILHERME BRANDAO | 58175 | 390.253.058-81 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.013,84 | 81,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 81,10 |
| 02/2025 | | LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA | 3948 | 296.981.418-80 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.783,60 | 222,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 222,68 |
| 02/2025 | | LUIZ CARLOS PIERRONI | 5193 | 015.716.818-25 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.247,91 | 179,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 179,83 |
| 02/2025 | | LUIZ DA SILVA | 2649 | 015.191.048-04 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.169,53 | 173,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 173,56 |
| 02/2025 | | LUZIA CLEMENTE NERY | 8670 | 260.999.028-64 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.968,67 | 237,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 237,49 |
| 02/2025 | | MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES | 7149 | 303.206.928-92 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.198,20 | 335,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 335,85 |
| 02/2025 | | MARA CRISTINA SILVA MARQUES | 7056 | 293.348.928-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.695,84 | 215,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 215,66 |
| 02/2025 | | MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES | 3804 | 287.862.698-28 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA | 5548 | 306.679.648-51 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | MARCIA COSTA GARCIA TAVARES | 2672 | 361.177.668-82 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.530,14 | 282,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 282,41 |
| 02/2025 | | MARCIA HELENA BECALETO | 8517 | 078.975.648-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.056,98 | 164,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 164,55 |
| 02/2025 | | MARCIO EVARISTO DA SILVA | 10314 | 278.051.628-32 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.739,50 | 219,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 219,16 |
| 02/2025 | | MARCIO SILVA DE OLIVEIRA | 2650 | 267.894.398-46 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.803,93 | 224,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 224,31 |
| 02/2025 | | MARCO ANTONIO MARANGAO FILHO | 9522 | 474.980.148-82 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.569,35 | 285,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 285,54 |
| 02/2025 | | MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO | 8543 | 514.412.968-40 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | MARIA ANGELICA MANCUSO | 2708 | 347.389.788-45 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.329,13 | 186,33 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 186,33 |
| 02/2025 | | MARIA APARECIDA GARCIA | 5056 | 028.318.958-47 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.259,24 | 180,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,73 |
| 02/2025 | | MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA | 8450 | 317.568.708-37 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.337,59 | 187,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 187,00 |
| 02/2025 | | MARIA APARECIDA STANQUINI | 2569 | 096.363.488-71 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA | 4347 | 371.207.298-88 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,95 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA | 2534 | 096.382.178-47 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.968,67 | 237,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 237,49 |
| 02/2025 | | MARIA ELENA VIANA SALAZAR | 2693 | 084.928.028-12 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.121,87 | 329,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 329,74 |
| 02/2025 | | MARIA JOSE MEIRA | 2793 | 170.596.008-17 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.177,81 | 174,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 174,22 |
| 02/2025 | | MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ | 8499 | 517.489.458-31 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | MARIA REGINA DA SILVA | 2674 | 082.239.658-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.452,21 | 196,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 196,17 |
| 02/2025 | | MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS | 7053 | 487.583.388-10 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | MARIANA DA SILVA COSTA | 2676 | 269.059.798-56 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.906,70 | 232,53 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 232,53 |
| 02/2025 | | MARIANA MARCELINO | 6193 | 352.804.828-03 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.749,80 | 379,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 379,98 |
| 02/2025 | | MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO | 7089 | 451.286.248-03 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.286,43 | 182,91 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 182,91 |
| 02/2025 | | MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA | 2677 | 415.151.788-03 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS | 2576 | 430.433.698-31 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.848,68 | 307,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 307,89 |
| 02/2025 | | MARIANE GIROTTO ALMEIDA LULA | 9527 | 369.623.168-10 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.612,69 | 209,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 209,01 |
| 02/2025 | | MARIANE GOMES LOPES | 4535 | 475.580.008-07 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.511,79 | 200,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 200,94 |
| 02/2025 | | MARIELE MENDES DA SILVA | 9294 | 429.088.218-85 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.011,21 | 160,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,89 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | MARILDO DE ALMEIDA SOUZA | 7077 | 385.367.708-80 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | MARINA DE MARCHI DOS SANTOS | 7908 | 418.923.618-76 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.978,28 | 238,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 238,26 |
| 02/2025 | | MARINA SAMPAIO DA SILVA | 8847 | 439.203.278-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS | 8894 | 024.068.474-54 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.293,84 | 183,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 183,50 |
| 02/2025 | | MARLY APARECIDA LUIZ | 2678 | 262.757.998-38 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.806,96 | 224,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 224,55 |
| 02/2025 | | MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN | 5058 | 147.217.608-17 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.259,24 | 180,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,73 |
| 02/2025 | | MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOR | 2679 | 333.439.918-48 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.232,37 | 178,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 178,58 |
| 02/2025 | | MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA | 58162 | 452.753.938-81 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.363,06 | 189,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 189,04 |
| 02/2025 | | MATEUS SILVA ANDRIOLLO | 9526 | 355.513.258-06 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.150,00 | 252,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 252,00 |
| 02/2025 | | MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA | 2711 | 448.310.758-50 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | MATHEUS DA SILVA MUFALO | 3709 | 472.439.828-08 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.800,90 | 384,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 384,07 |
| 02/2025 | | MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PINTO | 9523 | 477.113.578-93 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.831,81 | 146,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 146,54 |
| 02/2025 | | MAYARA PEREIRA MORGATO | 6038 | 485.236.468-09 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.252,67 | 340,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 340,21 |
| 02/2025 | | MELISSA MANARESI BASSO | 2505 | 257.269.668-13 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.341,75 | 347,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 347,34 |
| 02/2025 | | MICHELI PRADO GOMES | 8892 | 421.109.578-16 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.338,44 | 427,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 427,07 |
| 02/2025 | | MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA | 7137 | 428.377.948-21 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.460,13 | 196,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 196,81 |
| 02/2025 | | MIRIAM GALDINO PEREIRA | 7158 | 337.947.898-90 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.472,15 | 197,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 197,77 |
| 02/2025 | | NADIA GUTIERREZ SAMUEL | 7062 | 415.783.578-61 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.672,88 | 373,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 373,83 |
| 02/2025 | | NAIR CRISTINA MARTINS | 8352 | 362.945.678-23 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.791,34 | 303,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 303,30 |
| 02/2025 | | NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG | 7849 | 312.485.258-33 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.760,74 | 460,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 460,85 |
| 02/2025 | | NATALIA CRISTINA CORNELIO | 7150 | 450.569.658-80 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.523,55 | 201,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 201,88 |
| 02/2025 | | NEMUEL CAMPANARI | 7010 | 336.308.858-29 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.171,17 | 413,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 413,69 |
| 02/2025 | | ODAIR JOSE DA SILVA LOPES | 8412 | 408.630.678-67 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.889,45 | 231,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 231,15 |
| 02/2025 | | PATRICIA ALVES | 7838 | 276.394.678-02 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.011,21 | 160,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,89 |
| 02/2025 | | PATRICIA HELENA DE PAULA | 6127 | 307.138.518-80 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.728,30 | 218,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 218,26 |
| 02/2025 | | PATRICIA MANTUANI | 7776 | 415.039.498-93 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.056,98 | 164,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 164,55 |
| 02/2025 | | PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS | 5511 | 268.006.288-40 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.115,80 | 409,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 409,26 |
| 02/2025 | | PATRICIA PORFIRIO | 7041 | 308.083.188-88 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.821,82 | 225,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 225,74 |
| 02/2025 | | PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS | 2587 | 339.603.248-98 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.728,32 | 218,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 218,26 |
| 02/2025 | | PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO | 8413 | 221.721.108-09 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.540,14 | 363,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 363,21 |
| 02/2025 | | PAULO CICERO BATISTA | 6090 | 158.161.278-88 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.600,44 | 128,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 128,03 |
| 02/2025 | | PAULO SERGIO DA SILVA | 2732 | 204.053.708-22 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.717,73 | 217,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 217,41 |
| 02/2025 | | PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO | 2683 | 421.488.098-65 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.056,98 | 164,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 164,55 |
| 02/2025 | | PEDRO MANTUANI | 5510 | 043.502.408-61 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.387,98 | 271,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 271,03 |
| 02/2025 | | POLYANA HELY DIAS | 7795 | 464.409.968-60 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.452,67 | 356,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 356,21 |
| 02/2025 | | PRISCILA DIAS BATISTA | 2590 | 400.940.688-79 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.377,72 | 270,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 270,21 |
| 02/2025 | | PRISCILA VENTURA PIRES | 2769 | 286.860.588-50 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | PRISCILLA GONCALVES ALEIXO | 58161 | 434.727.358-48 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.968,37 | 237,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 237,46 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | RAFAEL MARTINS DOS SANTOS | 8944 | 461.469.748-89 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.866,10 | 389,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 389,28 |
| 02/2025 | | RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA | 4960 | 451.940.588-29 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.800,30 | 224,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 224,02 |
| 02/2025 | | RAFAELA FAVERO DA SILVA | 5650 | 424.449.448-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.187,33 | 414,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 414,98 |
| 02/2025 | | RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES | 9055 | 484.049.658-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.087,99 | 247,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 247,03 |
| 02/2025 | | RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES | 7012 | 283.633.948-90 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.218,90 | 417,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 417,51 |
| 02/2025 | | REGIANE MARIA PIMENTA MENDES | 2701 | 140.583.188-05 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.471,10 | 277,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 277,68 |
| 02/2025 | | RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR | 4209 | 352.305.808-28 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA | 8414 | 423.314.388-62 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO | 2651 | 294.131.818-61 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.294,03 | 263,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 263,52 |
| 02/2025 | | RENATA RIBEIRO BRANCO | 7147 | 167.509.138-22 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.416,52 | 513,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 513,32 |
| 02/2025 | | RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA | 8671 | 476.860.258-45 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | RINALDO JORGE DE MELO | 2594 | 113.085.588-05 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.018,05 | 241,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,44 |
| 02/2025 | | RITA DE CASSIA DOS SANTOS | 2595 | 269.084.118-50 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA | 7847 | 426.755.778-04 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.122,56 | 169,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 169,80 |
| 02/2025 | | ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES | 8714 | 388.505.318-77 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.035,87 | 402,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 402,86 |
| 02/2025 | | ROGERIO APARECIDO ROSALINO | 2599 | 317.786.488-86 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.377,38 | 270,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 270,19 |
| 02/2025 | | ROSA MARIA VASCO DA SILVA | 5074 | 177.898.538-64 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.011,21 | 160,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,89 |
| 02/2025 | | ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA | 2687 | 306.192.188-51 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,97 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | ROSANA APARECIDA MARTINS | 58174 | 348.649.568-20 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.668,66 | 133,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 133,49 |
| 02/2025 | | ROSANA GENEROSO DE SOUZA | 5069 | 147.640.468-22 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.011,21 | 160,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,89 |
| 02/2025 | | ROSANA GOMES FELIX | 2688 | 263.766.118-69 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.049,28 | 403,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 403,94 |
| 02/2025 | | ROSANA REGINA MENDES PEREIRA | 8485 | 355.403.508-47 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.314,81 | 185,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 185,18 |
| 02/2025 | | ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANT | 6033 | 251.196.508-99 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.037,19 | 242,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 242,97 |
| 02/2025 | | ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS | 7172 | 181.001.788-28 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.011,20 | 160,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,89 |
| 02/2025 | | ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS | 2602 | 292.423.788-28 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.252,31 | 180,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,18 |
| 02/2025 | | ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS | 5698 | 161.871.688-36 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.011,21 | 160,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,89 |
| 02/2025 | | ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES | 5055 | 325.966.288-05 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.259,24 | 180,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,73 |
| 02/2025 | | ROSELY VASCO | 2605 | 132.934.408-19 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.990,24 | 159,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 159,21 |
| 02/2025 | | ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA | 8571 | 274.400.938-52 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.011,21 | 160,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,89 |
| 02/2025 | | ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI | 3919 | 303.682.428-62 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.887,46 | 310,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 310,99 |
| 02/2025 | | ROSIMARY LISSER DE SOUZA | 8523 | 170.652.648-23 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.955,64 | 156,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 156,45 |
| 02/2025 | | ROSINEI SANTANA FAUSTINO | 7734 | 111.845.098-16 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.911,91 | 232,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 232,95 |
| 02/2025 | | RUBENILDO ROCHA ARAUJO | 9290 | 046.273.025-50 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.342,30 | 187,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 187,38 |
| 02/2025 | | SANDRA CECILIA PEDRAL | 6092 | 113.085.668-24 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.935,09 | 234,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 234,80 |
| 02/2025 | | SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE | 7155 | 481.381.998-22 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.410,21 | 272,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 272,81 |
| 02/2025 | | SERGIO PEDRO DE LIMA | 7140 | 096.681.168-28 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.318,96 | 185,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 185,51 |
| 02/2025 | | SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM | 7171 | 145.679.148-64 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.121,87 | 329,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 329,74 |
| 02/2025 | | SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES | 8501 | 488.099.198-82 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.252,66 | 340,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 340,21 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | SILAS FERNANDES DE SOUZA | 2835 | 435.384.908-56 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | SILVANA CORREIA SOUSA | 5071 | 285.423.588-64 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.069,34 | 245,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 245,54 |
| 02/2025 | | SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA | 7852 | 148.829.508-55 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,97 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | SIRLENE DA SILVA FERREIRA | 4099 | 258.274.508-12 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.753,90 | 220,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 220,31 |
| 02/2025 | | SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI | 7059 | 399.115.998-84 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 990,53 | 79,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 79,24 |
| 02/2025 | | SOLANGE PAULINA LORENA | 2690 | 190.910.068-46 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.056,98 | 164,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 164,55 |
| 02/2025 | | SUELY MIDORI HANDA | 2639 | 130.895.098-57 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.944,39 | 235,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 235,55 |
| 02/2025 | | SUZANA FARIA | 8524 | 295.831.688-23 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.943,65 | 155,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 155,49 |
| 02/2025 | | TAIS CRISTINA RODRIGUES | 2996 | 460.181.198-89 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.707,99 | 216,63 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 216,63 |
| 02/2025 | | TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE | 4295 | 361.760.768-38 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.035,77 | 242,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 242,86 |
| 02/2025 | | TAMARA CRISTINA OSHIRO | 2759 | 392.664.038-30 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.803,93 | 224,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 224,31 |
| 02/2025 | | TAMIRES RODRIGUES ROSA | 8715 | 421.748.088-11 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.792,65 | 383,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 383,41 |
| 02/2025 | | TANIA MARA MANCUZO DA SILVA | 2692 | 067.977.968-06 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.056,98 | 164,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 164,55 |
| 02/2025 | | TATIANA DA SILVA COPPI | 9525 | 065.503.629-62 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.158,10 | 172,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 172,64 |
| 02/2025 | | TATIANA LEMES | 7098 | 405.726.218-09 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.122,57 | 169,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 169,80 |
| 02/2025 | | TATIANE CRISTINA MANCANO PAES | 2616 | 428.211.358-82 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.020,94 | 241,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,67 |
| 02/2025 | | TATIANE MARIA CAMILO MORGADO | 3832 | 425.954.318-03 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.927,36 | 394,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 394,18 |
| 02/2025 | | TATIANE SAPATINI CRUZ | 8514 | 382.393.728-64 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE | 7853 | 497.601.748-63 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.901,52 | 232,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 232,12 |
| 02/2025 | | THAISA CRISTINA KONDA MORENO | 2617 | 338.359.298-79 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.252,68 | 340,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 340,21 |
| 02/2025 | | THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA | 7075 | 458.077.738-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.682,15 | 454,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 454,57 |
| 02/2025 | | THAYNA APARECIDA DA PAIXAO | 7164 | 422.261.238-30 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.556,57 | 204,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 204,52 |
| 02/2025 | | THIAGO APARECIDO FERREIRA | 2984 | 358.227.538-84 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.015,02 | 241,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,20 |
| 02/2025 | | VALERIA APARECIDA LOPES | 5092 | 289.413.338-30 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.335,59 | 186,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 186,84 |
| 02/2025 | | VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ | 4016 | 373.056.438-23 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | VALERIA SANTOS TREVIZAN | 7822 | 379.029.418-75 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.252,67 | 340,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 340,21 |
| 02/2025 | | VANDERLEY DA SILVA | 8952 | 141.205.558-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.342,30 | 187,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 187,38 |
| 02/2025 | | VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA | 6072 | 376.151.978-80 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.239,81 | 419,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 419,18 |
| 02/2025 | | VANESSA SOUZA DE CARVALHO | 8673 | 300.946.268-98 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.122,56 | 169,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 169,80 |
| 02/2025 | | VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS | 2694 | 337.244.818-96 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.046,68 | 243,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 243,73 |
| 02/2025 | | VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SA | 7052 | 422.262.548-54 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.946,57 | 235,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 235,72 |
| 02/2025 | | VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS | 2695 | 395.994.458-64 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.057,89 | 244,63 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 244,63 |
| 02/2025 | | VIVIANE BEZERRA MADUREIRA | 2641 | 321.852.778-39 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.099,94 | 327,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 327,99 |
| 02/2025 | | VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO | 2696 | 284.764.448-26 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.251,80 | 180,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,14 |
| 02/2025 | | WAGNER ANTONIO BONFIM | 58147 | 314.634.808-06 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.493,47 | 199,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 199,47 |
| 02/2025 | | WANESA LAURENTINO ALVES | 2642 | 302.584.408-64 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.251,80 | 180,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,14 |
| 02/2025 | | WASHINGTON GOMES MENDES | 2625 | 315.679.078-81 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.476,08 | 198,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 198,08 |
| 02/2025 | | WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO | 8415 | 520.130.898-80 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.514,79 | 201,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 201,18 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | WILMA GRANATO IZIDORO | 5097 | 171.689.628-25 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 424,96 | 33,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 33,99 |
| 02/2025 | | YASMIN FREIRE BARBOSA | 7124 | 442.037.068-82 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.242,82 | 499,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 499,42 |
| | | | | | | | **Total do Tomador** | **Sem Tomador** | **1.187.135,13** | **94.968,82** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **94.968,82** |
| | | | | | | | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0009-60** | **1.187.135,13** | **94.968,82** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **94.968,82** |
| | | | | | | | | **Total FGTS** | **4.098.330,07** | **328.056,48** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **328.056,48** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA | 7181 | 957.537.375-87 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.243,41 | 339,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 339,47 |
| 02/2025 | | ADEMILSON FERREIRA DA SILVA | 7183 | 113.977.098-55 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.167,78 | 413,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 413,42 |
| 02/2025 | | ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS | 7184 | 084.057.928-48 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 9.071,62 | 725,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 725,72 |
| 02/2025 | | ADENILDES SILVA COUTINHO | 7731 | 070.988.075-83 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.820,99 | 305,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 305,67 |
| 02/2025 | | ADILSON FERREIRA DA SILVA | 7185 | 099.535.558-42 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.892,89 | 471,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 471,43 |
| 02/2025 | | ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA | 7186 | 336.043.938-41 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.031,55 | 242,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 242,52 |
| 02/2025 | | ADRIANA BENTO DA SILVA | 8822 | 448.817.688-75 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | ADRIANA CARDOSO DA SILVA | 7187 | 213.110.908-35 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 9.123,07 | 729,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 729,84 |
| 02/2025 | | ADRIANA DOS SANTOS REIS | 7188 | 337.939.558-77 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.180,68 | 414,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 414,45 |
| 02/2025 | | ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA | 7189 | 226.720.548-35 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.668,90 | 453,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 453,51 |
| 02/2025 | | ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO | 7884 | 074.646.523-80 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.652,50 | 532,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 532,20 |
| 02/2025 | | ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA | 7201 | 145.105.118-25 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.988,08 | 399,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 399,04 |
| 02/2025 | | ALEX SAMPAIO MACEDO | 8551 | 326.943.958-05 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.652,50 | 532,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 532,20 |
| 02/2025 | | ALEX SANDRO FERNANDES | 8704 | 294.571.468-08 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.503,60 | 280,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 280,28 |
| 02/2025 | | ALEXANDRA TEREZA ROSA | 7778 | 268.382.218-96 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.652,50 | 532,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 532,20 |
| 02/2025 | | ALINE BUENO ARCANJO | 8923 | 467.123.068-25 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA | 8425 | 538.773.508-36 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.968,46 | 157,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 157,47 |
| 02/2025 | | AMANDA FERREIRA DE MOURA | 8473 | 300.163.338-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.239,21 | 419,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 419,13 |
| 02/2025 | | AMANDA FRANCO DOS SANTOS | 8530 | 480.661.978-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | AMANDA MARTINS BALBINO | 7213 | 422.723.068-37 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.134,31 | 170,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 170,74 |
| 02/2025 | | ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO | 7214 | 173.687.368-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.944,24 | 395,53 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 395,53 |
| 02/2025 | | ANA CRISTINA BORGES DIEGUES | 7215 | 264.717.098-38 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 9.700,83 | 776,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 776,06 |
| 02/2025 | | ANA CRISTINA FRANCA DE MORAES | 8556 | 327.593.758-89 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | ANA MARIA DIAS | 7218 | 077.261.338-99 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.277,93 | 422,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 422,23 |
| 02/2025 | | ANA PAULA DE PAULA GONCALVES | 8525 | 285.559.418-90 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 10.250,86 | 820,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 820,06 |
| 02/2025 | | ANA PAULA DOS SANTOS | 8311 | 116.932.458-41 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.949,63 | 155,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 155,97 |
| 02/2025 | | ANDERSON CARRIJO DA COSTA | 8421 | 333.680.898-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.096,90 | 247,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 247,75 |
| 02/2025 | | ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO | 7229 | 296.550.898-86 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 9.412,01 | 752,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 752,96 |
| 02/2025 | | ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS | 7230 | 363.433.718-42 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.902,67 | 312,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 312,21 |
| 02/2025 | | ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA | 7231 | 306.563.458-96 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.015,06 | 161,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 161,20 |
| 02/2025 | | ANDREIA SOARES DE MELO COSTA | 7859 | 130.348.536-29 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.943,95 | 395,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 395,51 |
| 02/2025 | | ANGELA DA SILVA CARVALHO | 7868 | 264.892.648-89 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA | 7901 | 057.221.863-09 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO | 7237 | 143.420.248-88 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.743,49 | 459,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 459,47 |
| 02/2025 | | ANTONIO MARCOS ROSSI | 9066 | 159.922.438-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.400,00 | 272,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 272,00 |
| 02/2025 | | AURILENES DA SILVA SOARES | 7874 | 321.457.658-59 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.790,01 | 383,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 383,20 |
| 02/2025 | | BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE | 7242 | 454.136.348-89 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.056,02 | 404,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 404,48 |
| 02/2025 | | BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA | 8453 | 376.301.918-98 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.542,06 | 363,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 363,36 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | BIANCA RIBEIRO GONCALVES | 9453 | 457.218.168-30 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 9.550,00 | 764,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 764,00 |
| 02/2025 | | BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO | 7911 | 378.326.008-61 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.942,34 | 155,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 155,38 |
| 02/2025 | | BRUNA GONZAGA DOS SANTOS | 9327 | 442.637.498-71 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.968,46 | 157,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 157,47 |
| 02/2025 | | CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA | 7804 | 433.187.248-31 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.664,80 | 293,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 293,18 |
| 02/2025 | | CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY | 8531 | 468.013.968-46 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA | 7256 | 151.726.998-99 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 9.392,42 | 751,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 751,39 |
| 02/2025 | | CARLOS NUNES DE BRITO | 8347 | 411.320.762-34 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS | 8392 | 470.350.578-97 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.449,71 | 275,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 275,97 |
| 02/2025 | | CASSIANO MOREIRA BARBOSA | 7259 | 181.804.898-17 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 14.137,88 | 1.131,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.131,03 |
| 02/2025 | | CATARINA SEGATTI SOARES LOBO | 9374 | 510.575.478-67 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.987,25 | 478,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 478,98 |
| 02/2025 | | CATIA DE JESUS GOMES | 8271 | 292.294.778-50 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.959,55 | 396,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 396,76 |
| 02/2025 | | CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA | 7260 | 388.479.655-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.984,82 | 398,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 398,78 |
| 02/2025 | | CELIA MARIA DA SILVA SANTOS | 9444 | 118.273.548-79 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.362,94 | 269,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 269,03 |
| 02/2025 | | CELIA REGINA DE BRITO | 7264 | 161.169.158-33 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 10.471,55 | 837,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 837,72 |
| 02/2025 | | CLAUDIA DA COSTA | 8293 | 364.997.958-60 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.949,63 | 155,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 155,97 |
| 02/2025 | | CLAUDIANE GARCIA MIGUEL | 7899 | 301.709.688-20 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | CLEONICE GOMES DA MATA | 7779 | 230.152.898-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.194,08 | 415,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 415,52 |
| 02/2025 | | DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES | 7283 | 345.043.808-54 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.832,69 | 306,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 306,61 |
| 02/2025 | | DAIANE DIAS DE OLIVEIRA | 8865 | 367.387.768-29 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.031,55 | 242,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 242,52 |
| 02/2025 | | DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA | 7291 | 353.489.708-08 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.938,05 | 555,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 555,04 |
| 02/2025 | | DARLENE DOURADO SANTIAGO | 7295 | 094.100.058-33 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.240,45 | 419,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 419,23 |
| 02/2025 | | DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA | 7298 | 085.752.718-57 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.832,69 | 306,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 306,61 |
| 02/2025 | | DIANA CECILIA TEIXEIRA | 7306 | 316.943.598-16 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.178,23 | 494,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 494,25 |
| 02/2025 | | DIEGO DE SOUSA PEREIRA | 8705 | 339.267.398-60 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 871,44 | 69,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 69,70 |
| 02/2025 | | DIOGO FERREIRA DE SOUSA | 7308 | 226.470.008-40 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.078,44 | 486,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 486,27 |
| 02/2025 | | DOUGLAS TAVARES DA SILVA | 8301 | 409.511.538-62 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.955,90 | 316,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 316,47 |
| 02/2025 | | DYANNE DA CONCEICAO ALVES | 7873 | 323.442.218-40 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 8.219,75 | 657,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 657,58 |
| 02/2025 | | EDILEUSA BARBOSA DA SILVA | 7311 | 125.780.868-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.086,89 | 406,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 406,95 |
| 02/2025 | | EDIVANIA MAGALHAES LIMA | 7314 | 370.147.788-46 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.594,41 | 367,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 367,55 |
| 02/2025 | | EDMIR DOS SANTOS BENEDITO | 8541 | 191.815.478-38 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.952,30 | 236,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 236,18 |
| 02/2025 | | EDNA PEDRO GOMES | 7316 | 148.915.558-90 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.449,71 | 275,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 275,97 |
| 02/2025 | | ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES | 7322 | 271.337.118-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 9.774,70 | 781,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 781,97 |
| 02/2025 | | ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES | 7889 | 096.427.398-52 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.949,63 | 155,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 155,97 |
| 02/2025 | | ELIZABETE DA PENHA VIEIRA | 7805 | 128.447.698-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.239,21 | 419,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 419,13 |
| 02/2025 | | ERICA CRISTIANE BATISTA | 7736 | 311.266.358-63 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.011,13 | 400,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 400,89 |
| 02/2025 | | ERIKA ALVES DA SILVA | 7343 | 370.147.648-96 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.055,94 | 164,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 164,47 |
| 02/2025 | | EVERALDO DE JESUS | 7349 | 285.447.065-68 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.759,83 | 300,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 300,78 |
| 02/2025 | | FABIANA SOUZA SA | 8471 | 228.749.378-60 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.652,50 | 532,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 532,20 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA | 7866 | 291.582.478-90 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.453,67 | 356,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 356,29 |
| 02/2025 | | FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA | 7906 | 310.015.978-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.219,46 | 177,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 177,55 |
| 02/2025 | | FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE | 7781 | 289.949.178-45 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | FAGNO DE JESUS BOMFIM | 8407 | 222.465.128-75 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.652,50 | 532,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 532,20 |
| 02/2025 | | FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS | 8429 | 355.582.388-44 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.652,50 | 532,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 532,20 |
| 02/2025 | | FELIPE GONCALVES VALADAO | 8913 | 442.575.998-20 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.134,31 | 170,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 170,74 |
| 02/2025 | | FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES | 8427 | 427.183.968-06 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.096,90 | 247,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 247,75 |
| 02/2025 | | FERNANDA SANTOS DE SOUZA | 7360 | 330.445.238-93 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.247,52 | 419,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 419,80 |
| 02/2025 | | FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO | 7875 | 311.422.518-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 8.878,30 | 710,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 710,26 |
| 02/2025 | | FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA | 7365 | 148.958.218-54 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 10.475,07 | 838,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 838,00 |
| 02/2025 | | FRANCIEUDA ALVES GOMES | 8463 | 367.544.388-43 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.961,58 | 396,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 396,92 |
| 02/2025 | | FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA | 7367 | 552.865.183-20 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.242,17 | 339,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 339,37 |
| 02/2025 | | FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA | 7368 | 169.383.098-17 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.242,17 | 339,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 339,37 |
| 02/2025 | | FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA | 8290 | 349.500.688-57 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 8.860,49 | 708,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 708,83 |
| 02/2025 | | GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA | 9358 | 436.926.198-80 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.968,46 | 157,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 157,47 |
| 02/2025 | | GENILSON COSTA DE SOUSA | 7373 | 633.195.432-53 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 9.343,78 | 747,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 747,50 |
| 02/2025 | | GILBERTO FIRMINO FERREIRA | 9276 | 313.380.508-85 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.952,30 | 236,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 236,18 |
| 02/2025 | | GILMARA SANTOS LOPES | 7871 | 318.707.628-94 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.885,06 | 390,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 390,80 |
| 02/2025 | | GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO | 8435 | 519.998.588-40 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.753,78 | 140,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 140,30 |
| 02/2025 | | GISELE BASTOS SALES | 9445 | 314.992.508-86 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.837,23 | 146,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 146,97 |
| 02/2025 | | GISELE DE ALMEIDA DA LUZ | 7382 | 325.633.038-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.284,61 | 262,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 262,76 |
| 02/2025 | | GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTRO | 8540 | 325.840.228-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.858,14 | 148,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 148,65 |
| 02/2025 | | GISLENE BARROS FERREIRA | 9520 | 365.147.108-08 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.099,68 | 487,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 487,97 |
| 02/2025 | | GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO | 7384 | 343.567.008-80 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.268,34 | 421,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 421,46 |
| 02/2025 | | GLEIZE SOUZA PEREIRA | 7386 | 445.224.218-93 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.785,73 | 382,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 382,85 |
| 02/2025 | | GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY | 9300 | 387.293.738-32 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.893,52 | 231,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 231,48 |
| 02/2025 | | GUILHERME ROSSINI NEUMANN | 7713 | 525.997.678-90 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | HELENA CRISTINE DE MEDEIROS | 9452 | 400.332.758-66 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.333,33 | 186,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 186,66 |
| 02/2025 | | HILDA CARDOSO CRUZ | 7878 | 284.420.498-86 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA | 7399 | 327.598.228-18 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.232,02 | 418,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 418,56 |
| 02/2025 | | IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA | 7400 | 296.737.588-83 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 8.811,51 | 704,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 704,92 |
| 02/2025 | | ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS | 8483 | 483.283.068-67 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 995,08 | 79,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 79,60 |
| 02/2025 | | ITAMARA CARMO DOS SANTOS | 8459 | 334.726.098-85 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.710,87 | 376,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 376,86 |
| 02/2025 | | JACKSON ROSA DOS SANTOS | 8270 | 382.235.248-99 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | JAILTON SILVA DE OLIVEIRA | 8486 | 218.699.168-32 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.652,50 | 532,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 532,20 |
| 02/2025 | | JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA | 7842 | 425.422.138-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.886,71 | 470,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 470,93 |
| 02/2025 | | JAMILLE MARQUES VARGES | 8273 | 454.771.858-05 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.948,17 | 555,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 555,85 |
| 02/2025 | | JAQUELINE LIMA VIANA | 7418 | 366.359.318-56 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.891,55 | 391,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 391,32 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | JENNIFER MACEDO FERNANDES | 8718 | 474.689.628-39 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.074,00 | 405,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 405,92 |
| 02/2025 | | JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO | 8518 | 479.007.648-28 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.664,86 | 133,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 133,18 |
| 02/2025 | | JOILMA FERNANDES ALVES | 9292 | 326.077.238-33 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | JONATAN DE OLIVEIRA NUNES | 8693 | 345.927.328-39 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.980,63 | 318,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 318,45 |
| 02/2025 | | JOSE LEONARDO DOS SANTOS JANUARIO | 9538 | 465.007.608-08 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.370,09 | 109,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 109,60 |
| 02/2025 | | JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR | 7426 | 312.237.998-83 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.924,69 | 233,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 233,97 |
| 02/2025 | | JOSE RIBAS LOPES | 7427 | 062.447.626-06 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.880,31 | 390,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 390,42 |
| 02/2025 | | JOSIANE MORENO | 7851 | 286.019.588-26 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.877,88 | 390,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 390,23 |
| 02/2025 | | JUAN PABLO DE SOUZA MOREIRA | 8790 | 566.449.848-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 99,51 | 7,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,96 |
| 02/2025 | | JULIANA GUARANY SILVA | 7436 | 320.871.028-30 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.997,47 | 159,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 159,79 |
| 02/2025 | | KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEI | 8882 | 374.118.348-23 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | KARINA ASSUMPCAO DOS SANTOS BALBIN | 9442 | 281.668.478-41 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.362,94 | 269,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 269,03 |
| 02/2025 | | KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA | 7440 | 419.390.628-02 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | KATHERINE ISAURA DOS SANTOS | 7895 | 289.080.738-09 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.351,76 | 428,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 428,14 |
| 02/2025 | | KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA | 8399 | 506.935.688-79 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.968,46 | 157,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 157,47 |
| 02/2025 | | KEILA CARVALHO DE SANTANA | 8490 | 510.491.278-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.819,65 | 145,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 145,57 |
| 02/2025 | | KEISY DE AQUINO NASCIMENTO | 8926 | 401.957.358-11 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.134,31 | 170,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 170,74 |
| 02/2025 | | KEITH PEREIRA DA SILVA | 7445 | 391.247.758-27 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.758,06 | 140,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 140,64 |
| 02/2025 | | KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE | 7793 | 333.156.908-98 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 8.574,70 | 685,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 685,97 |
| 02/2025 | | KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA | 7446 | 245.785.368-07 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.299,91 | 423,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 423,99 |
| 02/2025 | | KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO | 7447 | 311.828.778-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.376,44 | 350,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 350,11 |
| 02/2025 | | KESIA SUELI DE SOUSA | 8454 | 311.209.768-80 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | LAISE DE ARAUJO BRITO | 9537 | 059.689.495-38 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.574,85 | 125,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 125,98 |
| 02/2025 | | LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA | 7452 | 343.997.928-84 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.143,83 | 411,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 411,50 |
| 02/2025 | | LEANDRO MOURA DA SILVA | 7453 | 216.092.248-09 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.899,46 | 391,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 391,95 |
| 02/2025 | | LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA | 7454 | 184.646.958-96 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.437,24 | 354,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 354,97 |
| 02/2025 | | LETICIA PEREIRA FERREIRA | 8353 | 548.735.058-28 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.664,86 | 133,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 133,18 |
| 02/2025 | | LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA | 8451 | 329.531.878-63 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | LILIANE ASSIS DA SILVA | 7461 | 345.500.308-79 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.273,59 | 341,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 341,88 |
| 02/2025 | | LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ | 7463 | 052.004.136-48 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.024,86 | 321,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 321,98 |
| 02/2025 | | LOURIVANIA SANTOS CARVALHO | 7465 | 082.241.274-86 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.812,55 | 385,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 385,00 |
| 02/2025 | | LUAN MAGALHAES NEVES | 7466 | 509.640.018-29 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.706,41 | 216,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 216,51 |
| 02/2025 | | LUANA GOMES BARBOSA | 8720 | 478.702.328-40 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.574,76 | 125,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 125,98 |
| 02/2025 | | LUCAS ALEXANDRE SILVA | 8534 | 456.719.108-03 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA | 7471 | 186.706.518-58 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.832,69 | 306,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 306,61 |
| 02/2025 | | LUCIANO FRANCISCO DA SILVA | 7475 | 288.653.198-79 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | LUCIENE DE ALMEIDA SILVA | 7477 | 225.244.398-79 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.052,93 | 404,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 404,23 |
| 02/2025 | | LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA | 7791 | 125.605.248-56 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 7.349,41 | 587,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 587,95 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | LUCIMARA APARECIDA SILVA | 8348 | 397.161.698-41 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.026,24 | 242,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 242,09 |
| 02/2025 | | LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA | 7483 | 296.706.518-83 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 9.301,70 | 744,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 744,13 |
| 02/2025 | | LUDMILA DE SOUSA SANTOS | 8276 | 448.854.968-37 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.902,67 | 312,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 312,21 |
| 02/2025 | | LUIZ NETO DE SOUSA LIMA | 8784 | 057.336.613-64 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.674,55 | 453,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 453,96 |
| 02/2025 | | LUZIA PRADO SILVA NUNES | 7485 | 140.884.208-45 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 7.007,12 | 560,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 560,56 |
| 02/2025 | | MABEL DE SALES BARROS SILVA | 9528 | 284.169.608-10 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.615,62 | 209,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 209,24 |
| 02/2025 | | MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA | 7732 | 358.265.538-55 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 11.045,71 | 883,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 883,65 |
| 02/2025 | | MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO | 7487 | 118.821.698-83 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.711,46 | 216,91 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 216,91 |
| 02/2025 | | MARCELLA DAVID SANTOS COUTO | 8502 | 482.125.888-90 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 995,08 | 79,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 79,60 |
| 02/2025 | | MARCELO ALVES DOS SANTOS | 7489 | 276.643.728-28 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.980,63 | 318,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 318,45 |
| 02/2025 | | MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE | 8806 | 124.092.878-59 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.843,56 | 147,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 147,48 |
| 02/2025 | | MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA | 7493 | 134.596.408-04 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 8.430,66 | 674,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 674,45 |
| 02/2025 | | MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS | 7712 | 335.746.658-90 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.887,96 | 391,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 391,03 |
| 02/2025 | | MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOB | 7494 | 218.455.428-60 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 9.993,19 | 799,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 799,45 |
| 02/2025 | | MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA | 7497 | 143.399.768-14 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.483,28 | 278,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 278,66 |
| 02/2025 | | MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMA | 7502 | 179.061.748-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.480,67 | 358,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 358,45 |
| 02/2025 | | MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC | 7813 | 082.832.328-35 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.949,63 | 155,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 155,97 |
| 02/2025 | | MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA | 7507 | 144.980.388-19 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.221,74 | 497,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 497,73 |
| 02/2025 | | MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA | 7508 | 090.907.664-21 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 8.928,91 | 714,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 714,31 |
| 02/2025 | | MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA | 8478 | 497.024.658-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.194,99 | 255,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 255,59 |
| 02/2025 | | MARIA GOVEIA PEREZ | 7518 | 148.733.998-40 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.598,80 | 527,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 527,90 |
| 02/2025 | | MARIA INES DA SILVA | 8495 | 125.240.038-17 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO | 7788 | 133.590.688-66 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.888,73 | 391,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 391,09 |
| 02/2025 | | MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE | 7522 | 334.301.908-94 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 9.720,94 | 777,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 777,67 |
| 02/2025 | | MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO | 8286 | 666.470.883-34 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS | 8419 | 043.794.136-16 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | MARIA SALETE SOARES DA SILVA | 7527 | 130.426.348-76 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.024,86 | 321,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 321,98 |
| 02/2025 | | MARISA ALVES DE FRANCA | 7531 | 205.872.078-41 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.573,47 | 205,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,87 |
| 02/2025 | | MARISA BARBOSA DOS SANTOS | 7532 | 349.253.668-90 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.980,57 | 398,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 398,44 |
| 02/2025 | | MARISA SOARES DIAS | 7836 | 330.199.878-06 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.678,40 | 214,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 214,27 |
| 02/2025 | | MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS | 8302 | 316.087.058-89 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | MATEUS SILVA ANDRIOLLO | 9531 | 355.513.258-06 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.414,20 | 193,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 193,13 |
| 02/2025 | | MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS | 7542 | 340.036.198-46 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.992,85 | 399,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 399,42 |
| 02/2025 | | MAYARA DE LIMA DANTAS | 8458 | 433.650.628-07 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO | 9033 | 555.277.158-37 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.134,31 | 170,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 170,74 |
| 02/2025 | | MICHELE APARECIDA SILVA | 7545 | 383.102.538-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.193,08 | 495,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 495,44 |
| 02/2025 | | MICHELLE DA SILVA SOUZA | 8420 | 400.195.248-38 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.361,90 | 348,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 348,95 |
| 02/2025 | | MICHELLE MARTINS DA SILVA | 8382 | 937.408.831-20 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.789,05 | 383,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 383,12 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | MICHELY DOS SANTOS FERREIRA | 9373 | 454.916.388-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.664,86 | 133,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 133,18 |
| 02/2025 | | MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN | 8292 | 415.717.918-84 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.203,54 | 256,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 256,28 |
| 02/2025 | | MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR | 8462 | 320.248.448-63 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.843,56 | 147,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 147,48 |
| 02/2025 | | MONIQUE CRISTINA DIAS | 9446 | 417.673.458-28 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.240,60 | 179,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 179,24 |
| 02/2025 | | NATALIA VERONICA ROCHA SILVA | 7727 | 065.447.563-69 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.170,85 | 333,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 333,66 |
| 02/2025 | | NATASHA GAMA DE ARAUJO | 7709 | 508.270.368-41 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.933,39 | 394,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 394,67 |
| 02/2025 | | NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA | 7557 | 791.013.135-68 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.451,28 | 356,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 356,10 |
| 02/2025 | | NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO | 8390 | 511.822.128-59 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.595,09 | 207,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 207,60 |
| 02/2025 | | NILCILENE RAMOS | 8565 | 604.920.593-06 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.843,56 | 147,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 147,48 |
| 02/2025 | | PAULA MELINA BRUZON | 8316 | 416.598.588-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.732,22 | 298,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,57 |
| 02/2025 | | PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA | 7571 | 512.150.968-52 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.195,81 | 255,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 255,66 |
| 02/2025 | | PEDRO LUIZ SIMOMOTO | 7572 | 113.033.698-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 11.162,77 | 893,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 893,02 |
| 02/2025 | | PRISCILA DIAS DOS SANTOS | 8538 | 372.606.078-23 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.758,40 | 140,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 140,67 |
| 02/2025 | | PRISCILA PIRES DE SOUZA | 7575 | 353.944.418-12 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 12.792,35 | 1.023,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.023,38 |
| 02/2025 | | PRISCILA SELANO DA MATA | 7880 | 316.742.558-02 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.802,90 | 384,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 384,23 |
| 02/2025 | | PRISCILA XAVIER LOMBAS | 7578 | 327.894.078-43 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.516,98 | 361,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 361,35 |
| 02/2025 | | PRISCILLA TENGLER GALOCIO | 7797 | 402.443.278-82 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.361,32 | 268,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 268,90 |
| 02/2025 | | PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO | 8472 | 218.302.518-21 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.550,53 | 364,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 364,04 |
| 02/2025 | | RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO | 8300 | 217.383.968-35 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.878,95 | 390,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 390,31 |
| 02/2025 | | RAFAEL LUIZ RUEDI | 8456 | 306.694.858-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.652,50 | 532,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 532,20 |
| 02/2025 | | RAILSON SILVA PINHEIRO | 8428 | 615.414.653-18 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.651,60 | 212,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 212,12 |
| 02/2025 | | RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA | 9062 | 501.187.898-80 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.968,46 | 157,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 157,47 |
| 02/2025 | | REGIANE DO CARMO CRUZ | 8544 | 319.830.968-90 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.949,63 | 155,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 155,97 |
| 02/2025 | | REGINA BORGES SILVA | 8786 | 288.671.958-75 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.949,63 | 155,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 155,97 |
| 02/2025 | | REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA | 8423 | 227.577.388-60 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.968,46 | 157,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 157,47 |
| 02/2025 | | RENAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA | 9061 | 450.423.018-60 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.652,50 | 532,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 532,20 |
| 02/2025 | | RENAN SOUZA LIMA | 8553 | 521.341.038-33 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | RENATA SOUZA DE OLIVEIRA | 7831 | 302.505.158-22 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.262,60 | 501,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 501,00 |
| 02/2025 | | RENATO BATISTA ALVES | 7592 | 116.008.318-50 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 7.342,82 | 587,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 587,42 |
| 02/2025 | | RICHARD PEREIRA DA SILVA | 7704 | 380.641.028-39 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 13.775,68 | 1.102,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.102,05 |
| 02/2025 | | ROBERTA FATIMA DOS SANTOS | 7602 | 395.470.408-04 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 7.023,15 | 561,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 561,85 |
| 02/2025 | | ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA | 8404 | 376.359.298-95 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.632,41 | 290,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,59 |
| 02/2025 | | ROBSON FRAGA DA SILVA | 9286 | 263.465.268-20 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.944,26 | 555,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 555,54 |
| 02/2025 | | ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA | 7893 | 427.901.448-50 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.874,01 | 229,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 229,92 |
| 02/2025 | | ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA | 7605 | 112.964.358-14 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 8.740,10 | 699,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 699,20 |
| 02/2025 | | ROSELAINE SOARES DA SILVA | 8287 | 429.547.268-90 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA | 7855 | 326.462.768-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.886,12 | 390,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 390,88 |
| 02/2025 | | ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA | 7617 | 226.482.368-21 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.600,73 | 368,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 368,05 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | ROSILENE VILELA BARBOZA | 7789 | 330.835.278-88 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.652,50 | 532,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 532,20 |
| 02/2025 | | RUTE LEAL | 7620 | 278.566.688-73 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 7.184,43 | 574,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 574,75 |
| 02/2025 | | RUTH DE SOUZA ORLANDO | 8288 | 269.544.858-96 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.714,83 | 377,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 377,18 |
| 02/2025 | | SAMIRA GONCALVES DE ALMEIDA | 9441 | 513.021.418-80 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.322,00 | 425,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 425,76 |
| 02/2025 | | SANDRA DE JESUS MARTINS | 7625 | 333.911.458-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.865,83 | 469,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 469,26 |
| 02/2025 | | SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO | 7630 | 177.080.198-77 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.176,22 | 414,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 414,09 |
| 02/2025 | | SARA LIMA DOS SANTOS | 7631 | 344.498.678-58 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.519,02 | 361,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 361,52 |
| 02/2025 | | SERGIO SILVA DOS REIS | 8310 | 079.114.928-59 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.810,65 | 144,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 144,85 |
| 02/2025 | | SHEILA RAPAGNA SPAGLIARI | 8814 | 248.953.728-80 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.296,05 | 423,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 423,68 |
| 02/2025 | | SHIRLEY DANTAS DA SILVA | 7637 | 222.518.848-31 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.748,46 | 379,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 379,87 |
| 02/2025 | | STHEFANY RODRIGUES GONCALVES | 9447 | 493.551.828-64 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.553,87 | 124,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124,30 |
| 02/2025 | | SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA | 7650 | 226.576.448-56 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.024,86 | 321,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 321,98 |
| 02/2025 | | SUSANA CARVALHO DE MORAIS | 8901 | 295.831.618-10 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA | 7865 | 326.150.048-40 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | TATIANA PRADO LIMBECK | 8787 | 328.436.368-84 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | TATIANE FERREIRA DA SILVA | 7653 | 377.680.798-92 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.360,79 | 268,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 268,86 |
| 02/2025 | | TATIANE VIDULIC | 8505 | 334.172.368-43 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.761,48 | 220,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 220,90 |
| 02/2025 | | TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA | 8457 | 502.012.118-58 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA | 8299 | 123.855.958-18 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.469,50 | 197,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 197,56 |
| 02/2025 | | TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA | 7870 | 279.693.728-30 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.652,50 | 532,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 532,20 |
| 02/2025 | | THABATA SOUZA LIMA | 8539 | 521.341.458-38 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO | 8409 | 505.352.598-67 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.952,30 | 236,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 236,18 |
| 02/2025 | | VALDEANE SOUSA FERRAZ | 7664 | 227.435.468-59 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 8.810,02 | 704,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 704,80 |
| 02/2025 | | VALDINEI APARECIDO NOVAIS | 8268 | 262.305.118-60 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.409,88 | 432,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 432,79 |
| 02/2025 | | VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR | 8410 | 096.860.479-05 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.983,27 | 398,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 398,66 |
| 02/2025 | | VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS | 7665 | 399.073.438-54 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.404,25 | 352,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 352,34 |
| 02/2025 | | VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA | 7667 | 399.427.048-09 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.297,16 | 423,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 423,77 |
| 02/2025 | | VALERIA LIMA BARBOZA | 8269 | 451.828.638-37 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.992,59 | 399,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 399,40 |
| 02/2025 | | VANDA SIRLEI SOARES ROCHA | 8576 | 092.426.368-78 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.629,18 | 290,33 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,33 |
| 02/2025 | | VANESSA GUIMARAES LIBONA | 7792 | 205.909.138-16 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.698,78 | 375,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 375,90 |
| 02/2025 | | VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO | 7675 | 328.613.218-73 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.151,03 | 252,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 252,08 |
| 02/2025 | | VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER | 8507 | 922.605.191-72 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.652,50 | 532,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 532,20 |
| 02/2025 | | VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL | 8476 | 027.583.135-37 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.711,21 | 216,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 216,89 |
| 02/2025 | | VERA BEATRIZ SPIANDORELLO | 7679 | 440.828.510-20 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 7.447,98 | 595,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 595,83 |
| 02/2025 | | VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO | 7680 | 638.523.655-20 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.360,79 | 268,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 268,86 |
| 02/2025 | | VERONICA HELLEM GONCALVES | 7682 | 228.941.688-61 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.449,92 | 275,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 275,99 |
| 02/2025 | | VIVIANE CONCEICAO PEQUENO | 8297 | 292.444.818-20 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.193,29 | 335,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 335,46 |
| 02/2025 | | VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA | 8312 | 286.667.818-40 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.949,63 | 155,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 155,97 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | VIVIANE DE CASTRO | 7689 | 320.241.338-43 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.449,30 | 355,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 355,94 |
| 02/2025 | | VIVIANE DE PAULA RODRIGUES | 7780 | 146.097.678-99 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | VIVIANE SANTOS DE SOUZA | 7690 | 360.432.998-10 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.511,55 | 360,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 360,92 |
| 02/2025 | | VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE | 7691 | 338.306.348-89 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 9.063,68 | 725,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 725,09 |
| 02/2025 | | WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI | 7737 | 287.630.968-89 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 7.502,86 | 600,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 600,22 |
| 02/2025 | | WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA | 7694 | 814.617.985-15 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.832,69 | 306,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 306,61 |
| 02/2025 | | WILLIAM COELHO RODRIGUES | 7696 | 427.271.818-50 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.844,67 | 547,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 547,57 |
| 02/2025 | | YASMIN CRISTINA NUNES SERPA | 8313 | 164.637.487-81 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 8.805,47 | 704,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 704,43 |
| | | | | | | | **Total do Tomador** | **Sem Tomador** | **1.280.235,64** | **102.417,48** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **102.417,48** |
| | | | | | | | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0017-70** | **1.280.235,64** | **102.417,48** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **102.417,48** |
| | | | | | | | | **Total FGTS** | **4.098.330,07** | **328.056,48** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **328.056,48** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0018-50 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO | 8503 | 150.738.028-37 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.301,96 | 264,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 264,15 |
| 02/2025 | | ADRIELI PACOLA BERTHOLO | 7885 | 458.994.988-11 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.255,86 | 340,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 340,46 |
| 02/2025 | | ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA | 8314 | 427.266.328-31 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.301,96 | 264,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 264,15 |
| 02/2025 | | ANA PAULA GATTI | 7740 | 369.663.668-11 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.501,96 | 280,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 280,15 |
| 02/2025 | | ARIELI CRISTINA GALLO | 9496 | 361.700.588-89 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.112,05 | 168,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,96 |
| 02/2025 | | CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NAD | 7741 | 458.973.418-42 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.328,38 | 266,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 266,27 |
| 02/2025 | | DANIELA CHADDAD RAINERI | 8810 | 043.127.938-16 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.303,60 | 344,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 344,28 |
| 02/2025 | | EDILENE SCANTAMBURLO AMADO | 8508 | 180.727.728-30 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.019,98 | 241,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,59 |
| 02/2025 | | GABRIELA MARIA BRAZ | 7794 | 418.995.008-47 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.902,10 | 152,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 152,16 |
| 02/2025 | | GABRIELA POLOTTO VOSS | 8381 | 450.311.038-17 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.301,96 | 264,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 264,15 |
| 02/2025 | | GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI | 7746 | 256.346.418-88 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.328,38 | 266,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 266,27 |
| 02/2025 | | ISABEL LILIANE DE ANDRADE | 7747 | 340.855.928-74 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.528,38 | 282,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 282,27 |
| 02/2025 | | ITALLO OCTAVIO RIBEIRO | 7748 | 454.277.388-43 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.503,64 | 200,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 200,29 |
| 02/2025 | | LAURA RODRIGUES | 7751 | 451.250.098-73 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.301,96 | 264,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 264,15 |
| 02/2025 | | LILIAN DE SOUZA PUCCA | 7752 | 281.335.618-25 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.628,75 | 210,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 210,30 |
| 02/2025 | | LUCIANA MARTINS ZULIANI | 9376 | 784.625.331-04 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.303,60 | 424,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 424,28 |
| 02/2025 | | LUIS FILIPE PINTO BRAGA | 8481 | 287.678.468-82 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.301,96 | 264,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 264,15 |
| 02/2025 | | MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI | 7754 | 071.893.078-93 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.670,60 | 453,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 453,64 |
| 02/2025 | | MARIA LAURA PIPOLI MARCONI | 7755 | 379.070.868-25 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.301,96 | 264,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 264,15 |
| 02/2025 | | MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO | 8437 | 368.872.948-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.087,10 | 246,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 246,96 |
| 02/2025 | | NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO | 8237 | 299.632.888-47 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.301,96 | 264,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 264,15 |
| 02/2025 | | NELSON DE OLIVEIRA | 8475 | 173.710.188-26 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.628,75 | 210,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 210,30 |
| 02/2025 | | PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA | 7756 | 369.134.848-36 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.501,96 | 280,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 280,15 |
| 02/2025 | | STEFANY GENTILE MIQUELETTI | 7777 | 340.538.348-05 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.728,95 | 458,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 458,31 |
| 02/2025 | | THAISA PRISCILA COSTA | 7761 | 396.029.208-23 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.610,09 | 288,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 288,80 |
| 02/2025 | | VINICIUS GABRIEL FANTI SOARES DE LIMA | 8783 | 421.349.688-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.628,75 | 210,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 210,30 |
| 02/2025 | | VITOR AUGUSTO PAVANI | 9719 | 400.641.258-40 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 166,58 | 13,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13,32 |
| 02/2025 | | VLADEMIR DADA | 7762 | 071.892.168-20 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.941,74 | 315,33 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 315,33 |
| | | | | | | | **Total do Tomador** | **Sem Tomador** | **93.794,92** | **7.503,44** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **7.503,44** |
| | | | | | | | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0018-50** | **93.794,92** | **7.503,44** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **7.503,44** |
| | | | | | | | | **Total FGTS** | **4.098.330,07** | **328.056,48** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **328.056,48** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0019-31 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | ADRIANO ROBSON DA COSTA FERREIRA | 9336 | 462.572.468-65 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.945,60 | 155,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 155,64 |
| 02/2025 | | AGNES CRISTINA PEREIRA DE OLIVEIRA | 9514 | 500.040.678-86 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.327,33 | 186,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 186,18 |
| 02/2025 | | ALESSANDRA CRISTINA ALVES BIGARELLI | 8879 | 333.932.318-63 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 02/2025 | | ALINE APARECIDA MOREIRA CEZAR GIRALD | 8572 | 215.721.168-38 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.000,00 | 320,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 320,00 |
| 02/2025 | | ALINE EUGENIA TORICELLI NEPOMUCENO | 9321 | 346.236.888-52 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.738,38 | 459,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 459,07 |
| 02/2025 | | AMANDA BISPO DA SILVA | 8792 | 417.120.558-10 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.189,96 | 335,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 335,19 |
| 02/2025 | | ANA CRISTINA DURAM PEREIRA | 8709 | 182.088.838-08 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 02/2025 | | ANA PAULA BENEDICTO | 8549 | 426.337.768-09 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 02/2025 | | BRENDA RODRIGUES ALVES GARCIA | 8558 | 516.071.558-42 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.689,20 | 135,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 135,13 |
| 02/2025 | | BRUNA CRISTINA BORGES MARTINS TENOR | 8684 | 411.224.038-44 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.459,01 | 116,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 116,72 |
| 02/2025 | | CAMILA ANDRESA MIRANDA | 9275 | 268.565.718-52 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.079,88 | 326,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 326,39 |
| 02/2025 | | CARLOS EDUARDO NASCIMENTO | 8552 | 170.815.458-23 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.189,96 | 335,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 335,19 |
| 02/2025 | | CARMEM MYRELLA APARECIDA DOS SANTO | 9502 | 318.004.628-75 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 756,30 | 60,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 60,50 |
| 02/2025 | | CAUA HENRIQUE DA CUNHA ALVES | 8682 | 458.265.048-11 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 819,33 | 65,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 65,54 |
| 02/2025 | | DAIANA MARCELINA CREPALDI | 9508 | 443.669.638-33 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.249,20 | 179,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 179,93 |
| 02/2025 | | DANIEL MEDEIROS | 9335 | 306.448.978-05 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.945,60 | 155,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 155,64 |
| 02/2025 | | DANIELA APARECIDA FROES FARIA | 8927 | 363.542.518-43 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.470,69 | 357,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 357,65 |
| 02/2025 | | DANIELA APARECIDA RIBEIRO LESSO DOS S | 8876 | 287.174.528-56 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.738,38 | 459,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 459,07 |
| 02/2025 | | DANILO DE MACEDO | 9049 | 423.759.018-60 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.039,58 | 323,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 323,16 |
| 02/2025 | | DEBORA BARBOSA DE SOUZA PINTO | 8875 | 483.952.958-20 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.621,78 | 369,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 369,74 |
| 02/2025 | | ELISABETH CRISTINA SILVA REIS | 8812 | 087.988.116-06 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 02/2025 | | ELZA CRISTINA DE OLIVEIRA SOUZA FREITA | 8555 | 337.244.208-38 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.072,64 | 325,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 325,81 |
| 02/2025 | | FABIANA BARBOSA DE ALMEIDA VASCONCE | 8700 | 415.048.948-39 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.177,12 | 254,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 254,16 |
| 02/2025 | | FRANCISLEINE CRISTINA DA SILVA DE OLIV | 9043 | 446.508.708-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.249,20 | 179,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 179,93 |
| 02/2025 | | GABRIEL VICTOR REGGIANI VIARO | 8880 | 495.036.578-90 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.000,00 | 160,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,00 |
| 02/2025 | | GABRIELA DOS SANTOS BISPO | 9058 | 492.324.298-10 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.821,20 | 305,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 305,69 |
| 02/2025 | | GLEISON DE JESUS ROCHA | 9501 | 014.602.656-02 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.875,83 | 150,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 150,05 |
| 02/2025 | | GRAZIELA VIEIRA PAGANINI | 9059 | 284.991.998-52 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.566,24 | 365,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 365,29 |
| 02/2025 | | IDELMA APARECIDA DE OLIVEIRA | 9044 | 278.029.048-03 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 02/2025 | | IGOR DE ALMEIDA MOREIRA | 9342 | 385.943.488-86 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 02/2025 | | JAIR ADRIANO DOMINGOS | 9333 | 154.637.048-05 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.945,60 | 155,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 155,64 |
| 02/2025 | | JANAINA APARECIDA SILVA | 8850 | 438.473.098-54 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.329,92 | 426,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 426,39 |
| 02/2025 | | JOSE CARLOS MACHADO | 9331 | 116.961.236-90 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.803,82 | 144,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 144,30 |
| 02/2025 | | JOSEQUELI DA SILVA | 8559 | 309.540.898-63 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.327,65 | 266,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 266,21 |
| 02/2025 | | JULIA DE SOUZA RISCHIOTO | 8851 | 380.929.518-37 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.189,96 | 335,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 335,19 |
| 02/2025 | | JULIANA CRISTINA BALBINO | 9504 | 381.568.938-40 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 02/2025 | | JULIANA DE OLIVEIRA SEVERINO GEREMIAS | 8574 | 332.322.658-55 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 02/2025 | | KELLY CHRISTINI FRUTUOSO DE SOUZA MO | 8931 | 399.901.408-39 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.032,15 | 322,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 322,57 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0019-31 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | KELY CRISTINA DE SOUZA GUARIZO | 9060 | 276.965.448-96 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.100,00 | 168,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,00 |
| 02/2025 | | LARISSA CAROLINA HIPOLITO DOS SANTOS | 8874 | 482.079.228-85 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.189,96 | 335,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 335,19 |
| 02/2025 | | LARISSA RODRIGUES SANTANA | 8825 | 430.839.628-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.982,86 | 398,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 398,62 |
| 02/2025 | | LAVINIA RACHIELI MAGALHAES | 9499 | 537.381.638-83 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.870,82 | 149,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 149,66 |
| 02/2025 | | LORENZO RAFAEL DA SILVA DOMINGOS | 9337 | 554.369.708-26 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.776,38 | 222,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 222,11 |
| 02/2025 | | LUCIANA APARECIDA CASTILHO DE SIQUEIR | 9343 | 155.809.578-07 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.160,52 | 252,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 252,84 |
| 02/2025 | | LUCIANA SILVEIRA FRANCO DOMINGUES | 8808 | 351.934.558-75 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.945,60 | 155,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 155,64 |
| 02/2025 | | LUCIANO MARCHIORI | 9546 | 268.599.308-88 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.962,94 | 157,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 157,03 |
| 02/2025 | | LUIZ CARLOS PELINSON | 9332 | 045.269.148-60 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.774,40 | 221,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 221,95 |
| 02/2025 | | LUMARA DE PAULA GUEDES BATISTA | 9515 | 436.795.788-81 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.403,35 | 272,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 272,26 |
| 02/2025 | | MAIRA GODOY | 9500 | 501.659.808-85 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.796,22 | 143,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 143,69 |
| 02/2025 | | MARIA APARECIDA DOS SANTOS | 8899 | 268.164.778-98 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.249,20 | 179,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 179,93 |
| 02/2025 | | MARIA DO SOCORRO DA SILVA | 9011 | 229.770.558-19 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.945,60 | 155,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 155,64 |
| 02/2025 | | MARIA ISABEL DE JESUS | 8898 | 096.847.408-08 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.945,60 | 155,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 155,64 |
| 02/2025 | | MARIELE SILVA DE PAULA | 8877 | 430.744.938-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 02/2025 | | MAYRA LAIS CARDOSO VIEIRA | 8706 | 098.808.866-58 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.189,96 | 335,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 335,19 |
| 02/2025 | | MONIQUE APARECIDA DOS SANTOS RIBEIR | 9495 | 399.531.618-28 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 02/2025 | | NADJA BARRETO DE MATOS | 8925 | 166.457.488-33 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.738,38 | 459,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 459,07 |
| 02/2025 | | PALOMA GUEDES VAJALEGRE | 8917 | 320.830.008-54 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.057,01 | 164,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 164,56 |
| 02/2025 | | POLIANA BEATRIZ MORARI | 8873 | 349.162.238-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 02/2025 | | RAIMUNDA LAURIANA DA CONCEICAO SILVA | 9503 | 135.031.598-27 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.249,20 | 179,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 179,93 |
| 02/2025 | | RODRIGO APARECIDO DA COSTA | 9330 | 374.768.938-83 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.945,60 | 155,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 155,64 |
| 02/2025 | | ROSANGELA CANDIDO COSTA MENEZES | 8921 | 254.872.578-25 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.796,22 | 143,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 143,69 |
| 02/2025 | | SILVANA FARIA AFFONSO | 8935 | 508.176.278-47 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 02/2025 | | SONIA DA SILVA MENEZES | 8878 | 471.544.198-57 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 02/2025 | | SOPHIA DE CAMPOS LORENZETTI | 8779 | 459.720.258-76 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.738,38 | 459,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 459,07 |
| 02/2025 | | TAINARA CAROLINE DALARME | 8722 | 456.083.618-30 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.189,96 | 335,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 335,19 |
| 02/2025 | | TALITA DE PAIVA SIMOES ROCHA | 8934 | 394.552.608-67 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.357,18 | 188,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 188,57 |
| 02/2025 | | THAIS DA SILVA DIONISIO | 8561 | 532.854.538-93 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.818,78 | 145,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 145,50 |
| 02/2025 | | TIAGO COSTA AMANCIO | 9334 | 088.359.254-10 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.774,40 | 221,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 221,95 |
| 02/2025 | | VALERIA GOMES ALKIMIN | 8685 | 881.059.546-72 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.399,03 | 191,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 191,92 |
| 02/2025 | | VITORIA APARECIDA VIEIRA COSTA | 8928 | 452.825.348-86 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.738,38 | 459,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 459,07 |
| | | | | | | | **Total do Tomador** | **Sem Tomador** | **216.060,09** | **17.284,48** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **17.284,48** |
| | | | | | | | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0019-31** | **216.060,09** | **17.284,48** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **17.284,48** |
| | | | | | | | | **Total FGTS** | **4.098.330,07** | **328.056,48** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **328.056,48** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA | 8907 | 598.509.748-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.397,32 | 191,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 191,78 |
| 02/2025 | | ADERALDO HENRIQUE DE MENESES JUNIO | 9631 | 074.014.084-14 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.081,00 | 86,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 86,48 |
| 02/2025 | | ALESSANDRO GEORGE SILVA SANTOS | 9368 | 201.836.778-11 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.341,80 | 347,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 347,34 |
| 02/2025 | | ALINE GARCIA ANGIOLETTO ALVES | 8631 | 282.565.688-79 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.709,17 | 296,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 296,73 |
| 02/2025 | | ALINE MOREIRA LINO BATISTA | 8612 | 488.512.448-47 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.053,60 | 164,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 164,28 |
| 02/2025 | | AMANDA LEITE MACHADO | 8632 | 378.318.698-67 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,60 | 241,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,96 |
| 02/2025 | | ANA CAROLINA FERREIRA BARBOSA | 9302 | 478.751.178-52 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.089,21 | 167,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 167,13 |
| 02/2025 | | ANA CLEIA ALVES DA SILVA | 8633 | 042.771.081-21 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.731,10 | 298,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,48 |
| 02/2025 | | ANA GLORIA LOPES DA SILVA | 8817 | 045.996.254-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,60 | 241,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,96 |
| 02/2025 | | ANA MARIA COELHO ROMAO | 8651 | 108.180.838-16 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.556,65 | 284,53 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 284,53 |
| 02/2025 | | ANA PAULA ALVES DA SILVA | 8634 | 034.403.481-05 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,60 | 241,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,96 |
| 02/2025 | | ANDREA DOS SANTOS | 8781 | 418.946.908-42 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,60 | 241,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,96 |
| 02/2025 | | ANDREIA APARECIDA GARCIA | 8807 | 282.581.448-20 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.739,28 | 299,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 299,14 |
| 02/2025 | | ANGELA MARIA CANDIDO | 8616 | 328.960.728-37 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.843,20 | 227,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 227,45 |
| 02/2025 | | ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA | 8652 | 136.810.494-08 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.084,89 | 246,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 246,79 |
| 02/2025 | | BEATRIZ LEITE MACHADO | 9550 | 543.242.728-16 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 886,93 | 70,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 70,95 |
| 02/2025 | | BIANCA DE FREITAS | 8683 | 083.965.884-22 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.459,03 | 196,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 196,72 |
| 02/2025 | | BIANCA SOUZA MESSIAS | 8710 | 029.380.545-80 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,60 | 241,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,96 |
| 02/2025 | | BRUNA CAROLAYNE DOS SANTOS GOMES | 9056 | 149.651.286-30 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.327,14 | 186,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 186,17 |
| 02/2025 | | BRUNA MENDES DOS SANTOS | 8585 | 468.611.218-43 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.888,60 | 151,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 151,08 |
| 02/2025 | | CONCEICAO DA SILVA MARTINS | 8593 | 322.529.828-02 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.190,60 | 335,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 335,24 |
| 02/2025 | | DANIELA DA SILVA BARBOSA | 8768 | 349.766.538-03 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,60 | 241,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,96 |
| 02/2025 | | DANIELE BARROS DIAS | 8617 | 064.466.175-50 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,60 | 241,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,96 |
| 02/2025 | | DEBORA CASSIANA DOS SANTOS | 9057 | 332.320.668-10 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.053,60 | 164,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 164,28 |
| 02/2025 | | DEISIANE MACIEL TELES | 8586 | 396.271.268-29 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.953,60 | 156,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 156,28 |
| 02/2025 | | DELFRAN JOSE DE SANTANA | 8618 | 059.816.155-40 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,60 | 241,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,96 |
| 02/2025 | | EDILENA DIOGO RIBEIRO | 8637 | 310.307.658-47 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.701,41 | 296,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 296,11 |
| 02/2025 | | EDINEIA DIOGO CAINELI | 8607 | 004.814.519-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.135,66 | 410,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 410,85 |
| 02/2025 | | EDMILSON FRANCISCO DA SILVA | 9291 | 724.498.294-15 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.152,87 | 172,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 172,22 |
| 02/2025 | | ELTON GONCALVES DE FREITAS | 8891 | 346.579.748-58 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.066,52 | 405,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 405,32 |
| 02/2025 | | EMILLY FERREIRA JORGE | 8619 | 089.820.446-12 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.437,79 | 195,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 195,02 |
| 02/2025 | | ERICA FERREIRA JORGE | 9080 | 080.789.446-08 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.502,09 | 200,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 200,16 |
| 02/2025 | | EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA | 8702 | 269.625.168-19 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.768,20 | 461,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 461,45 |
| 02/2025 | | FABIULA DE JESUS SILVA | 8620 | 450.623.728-52 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,60 | 241,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,96 |
| 02/2025 | | FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS | 8666 | 372.418.278-30 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.285,70 | 182,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 182,85 |
| 02/2025 | | FRANCIELLY APARECIDA ROSA FELISARDO | 8613 | 418.188.038-95 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.377,20 | 190,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 190,17 |
| 02/2025 | | FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA | 8638 | 334.416.328-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.743,59 | 299,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 299,48 |
| 02/2025 | | GABRIEL SILVA DE SOUZA | 8820 | 435.545.158-50 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.203,60 | 256,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 256,28 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | GABRIELA FALAVINHA M LIMA | 8639 | 477.005.118-29 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.690,46 | 295,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 295,23 |
| 02/2025 | | GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA | 8961 | 358.398.698-99 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.190,60 | 335,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 335,24 |
| 02/2025 | | GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES | 8802 | 279.281.538-82 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,60 | 241,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,96 |
| 02/2025 | | GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA | 8598 | 274.310.598-41 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.190,60 | 335,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 335,24 |
| 02/2025 | | GEOVANA ROSA DOS SANTOS | 8695 | 480.148.818-85 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.556,00 | 364,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 364,48 |
| 02/2025 | | GILENE FERNANDES DE SOUSA | 9076 | 303.455.668-31 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.472,46 | 197,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 197,79 |
| 02/2025 | | GLAUCIA CONCEICAO PEREIRA | 8640 | 333.645.528-60 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.755,29 | 300,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 300,42 |
| 02/2025 | | GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLINDO | 8681 | 873.215.054-72 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.650,00 | 132,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 132,00 |
| 02/2025 | | GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES | 8782 | 057.788.805-61 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.953,60 | 156,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 156,28 |
| 02/2025 | | GRAZIELE NASCIMENTO DOMINGOS | 8641 | 358.386.428-07 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,60 | 241,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,96 |
| 02/2025 | | GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS | 8719 | 395.270.168-86 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.190,60 | 335,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 335,24 |
| 02/2025 | | IARA RIBEIRO DOS SANTOS SA | 9082 | 056.595.336-20 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.448,29 | 195,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 195,86 |
| 02/2025 | | IDIRLEI FERNANDO DE MELO | 8688 | 325.873.718-56 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.480,40 | 198,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 198,43 |
| 02/2025 | | JANAINA FERNANDES LISBOA | 8622 | 112.404.416-73 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,60 | 241,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,96 |
| 02/2025 | | JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES | 8608 | 372.515.838-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.221,51 | 417,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 417,72 |
| 02/2025 | | JESSICA MAYARA KAIP | 8599 | 405.633.238-09 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.197,54 | 415,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 415,80 |
| 02/2025 | | JOAO BATISTA MORAIS | 9289 | 016.068.204-51 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.053,60 | 164,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 164,28 |
| 02/2025 | | JOSE MARTINIANO DA SILVA | 9086 | 620.585.849-53 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.427,49 | 194,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 194,19 |
| 02/2025 | | JOSIANE DA MATA  AMARAL SANTOS | 9084 | 297.821.168-74 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.463,61 | 197,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 197,08 |
| 02/2025 | | JOSILEIA DE FREITAS SILVA | 8600 | 115.469.734-78 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.751,76 | 380,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 380,14 |
| 02/2025 | | JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS | 9085 | 006.122.565-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.936,94 | 154,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 154,95 |
| 02/2025 | | JOYCE ROBERTA LEAO | 8692 | 289.244.948-05 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.053,95 | 164,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 164,31 |
| 02/2025 | | JUCILEIA LOURENCO GONCALVES | 9534 | 310.872.658-78 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.480,40 | 198,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 198,43 |
| 02/2025 | | KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS | 8601 | 123.478.557-94 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.190,60 | 335,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 335,24 |
| 02/2025 | | LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA | 8677 | 246.164.138-27 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.888,60 | 151,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 151,08 |
| 02/2025 | | LEILIANE VIEIRA SOARES | 8661 | 378.216.928-08 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.053,60 | 164,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 164,28 |
| 02/2025 | | LEONILSA CALDEIRA | 9034 | 164.551.548-60 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.050,01 | 164,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 164,00 |
| 02/2025 | | LIDIANY ROBERTA FELIZARDO DA SILVA | 8811 | 390.017.298-60 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.979,27 | 238,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 238,34 |
| 02/2025 | | LILIANE DOS SANTOS DA SILVA | 8947 | 155.842.218-80 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,60 | 241,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,96 |
| 02/2025 | | LUIZ CARLOS DA SILVA | 8663 | 763.993.708-68 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.503,60 | 200,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 200,28 |
| 02/2025 | | MAIARA APARECIDA PIOLA | 9323 | 380.342.938-22 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.241,20 | 339,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 339,29 |
| 02/2025 | | MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES | 8609 | 087.568.594-30 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.019,56 | 401,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 401,56 |
| 02/2025 | | MARCIA CRISTINA SIQUEIRA OLIVEIRA | 8644 | 062.747.614-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,60 | 241,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,96 |
| 02/2025 | | MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA | 8805 | 120.580.034-46 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.190,78 | 175,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 175,26 |
| 02/2025 | | MARIA APARECIDA JOSE CRUZ | 8589 | 427.314.372-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.953,60 | 156,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 156,28 |
| 02/2025 | | MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E SI | 8888 | 297.389.638-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.763,50 | 381,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 381,08 |
| 02/2025 | | MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO | 8658 | 149.956.938-66 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.625,71 | 290,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,05 |
| 02/2025 | | MARIA CLAUDIA OTUZI DE OLIVEIRA | 9051 | 081.307.208-50 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 7.803,60 | 624,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 624,28 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | MARIA DO SOCORRO TAVARES DOS SANTO | 8881 | 873.167.495-04 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.359,32 | 108,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 108,73 |
| 02/2025 | | MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA | 8615 | 161.778.528-82 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.053,60 | 164,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 164,28 |
| 02/2025 | | MARIA GARDENIA SOUZA LIMA | 9269 | 069.101.353-50 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.799,96 | 223,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 223,99 |
| 02/2025 | | MARIA QUINO DA SILVA | 8626 | 923.280.244-91 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,60 | 241,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,96 |
| 02/2025 | | MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS | 8645 | 120.530.094-54 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.626,62 | 290,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,12 |
| 02/2025 | | MARIANA DE LURDES ALBINO | 8580 | 480.129.568-10 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.100,00 | 168,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,00 |
| 02/2025 | | MARILANDY LIMEIRA | 8610 | 042.633.864-26 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.346,76 | 427,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 427,74 |
| 02/2025 | | MARILENE ROCHA DE SOUZA | 8796 | 301.230.868-76 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.583,25 | 286,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 286,66 |
| 02/2025 | | MARINA APARECIDA BATISTA | 8678 | 498.294.578-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.953,60 | 156,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 156,28 |
| 02/2025 | | MARLANDIA DE MATOS GOMES | 8627 | 080.087.414-57 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,60 | 241,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,96 |
| 02/2025 | | MARLENE LOPES COSTA | 8654 | 165.293.668-81 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.564,34 | 285,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 285,14 |
| 02/2025 | | MARLUCE PEREIRA SANTOS | 9078 | 088.377.256-63 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.343,22 | 187,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 187,45 |
| 02/2025 | | MIDIAN XAVIER MAGALHAES | 8602 | 393.265.078-66 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.194,81 | 415,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 415,58 |
| 02/2025 | | MONALIZA CALISTO LIMA | 8716 | 063.528.693-94 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,60 | 241,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,96 |
| 02/2025 | | MONICA DE OLIVEIRA GUIMARAES | 9369 | 280.564.318-61 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.140,58 | 171,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 171,24 |
| 02/2025 | | NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI | 8789 | 491.089.168-45 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.363,43 | 189,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 189,07 |
| 02/2025 | | NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SIL | 8628 | 105.585.596-38 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.929,30 | 394,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 394,34 |
| 02/2025 | | NITHIA ROBERTA MONTEIRO | 8803 | 259.759.188-39 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.501,96 | 280,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 280,15 |
| 02/2025 | | RAFAELA DE SOUZA MILANESI | 8963 | 109.935.539-74 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.190,60 | 335,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 335,24 |
| 02/2025 | | RAMON BARBOSA NASCIMENTO | 8665 | 422.842.158-07 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.613,17 | 289,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 289,05 |
| 02/2025 | | RICARDO DA SILVEIRA ROSA | 8582 | 138.946.198-05 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.100,00 | 168,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,00 |
| 02/2025 | | RITA CAETANO DA S SANTOS | 8629 | 954.308.654-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.399,51 | 191,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 191,96 |
| 02/2025 | | RODRIGO VAZ DA SILVEIRA | 9493 | 217.314.258-56 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.053,60 | 164,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 164,28 |
| 02/2025 | | RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO | 8648 | 043.299.555-20 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,60 | 241,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,96 |
| 02/2025 | | ROSANA APARECIDA DA SILVA | 8708 | 302.940.908-27 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.497,33 | 279,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 279,78 |
| 02/2025 | | ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANO | 9684 | 068.610.898-18 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 692,30 | 55,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 55,38 |
| 02/2025 | | RUTIERI ROCHA DA SILVA | 8689 | 331.054.368-47 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.843,20 | 227,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 227,45 |
| 02/2025 | | SARAH VITORIA MATOS | 8583 | 489.622.968-10 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.300,00 | 184,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 184,00 |
| 02/2025 | | SHEILA SOARES ANDRADE | 8656 | 073.861.373-89 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.666,20 | 293,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 293,29 |
| 02/2025 | | SIDNEIA DE SOUZA ARAUJO | 8603 | 215.877.698-67 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.190,60 | 335,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 335,24 |
| 02/2025 | | SILVIA DE SOUZA YANSEN | 8591 | 287.939.998-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.100,00 | 168,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,00 |
| 02/2025 | | SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS | 8630 | 816.263.985-34 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,60 | 241,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,96 |
| 02/2025 | | SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA | 8584 | 163.475.008-09 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.953,60 | 316,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 316,28 |
| 02/2025 | | TAMIRIS DA SILVA SANTANA | 9328 | 376.836.998-61 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.190,60 | 335,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 335,24 |
| 02/2025 | | TATIANE DOS REIS | 8816 | 350.713.528-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,60 | 241,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,96 |
| 02/2025 | | TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES | 8908 | 102.264.728-84 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.061,91 | 164,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 164,95 |
| 02/2025 | | VANDERLI SOARES DA CRUZ | 8604 | 272.936.988-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.102,50 | 408,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 408,20 |
| 02/2025 | | VANESSA DE OLIVEIRA TEIXEIRA | 8596 | 105.578.726-77 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.241,20 | 339,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 339,29 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAGALHAES | 9664 | 295.713.578-71 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 536,93 | 42,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 42,95 |
| 02/2025 | | VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA | 9050 | 427.951.888-21 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.318,18 | 345,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 345,45 |
| | | | | | | | **Total do Tomador** | **Sem Tomador** | **361.594,26** | **28.926,89** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **28.926,89** |
| | | | | | | | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0020-75** | **361.594,26** | **28.926,89** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **28.926,89** |
| | | | | | | | | **Total FGTS** | **4.098.330,07** | **328.056,48** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **328.056,48** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0021-56 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | ACILEY TUANI VICHINHSK | 8729 | 462.583.658-17 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.520,23 | 281,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 281,61 |
| 02/2025 | | ALESSANDRA DA SILVA HOLLAND | 9053 | 317.222.358-29 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 7.303,60 | 584,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 584,28 |
| 02/2025 | | ALEX HENRIQUE GONCALVES | 8903 | 426.718.018-07 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 02/2025 | | ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEMBLEM | 8730 | 369.276.088-42 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.779,80 | 302,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 302,38 |
| 02/2025 | | ALINE CAMILA ROSA MALAFATTI | 8758 | 375.813.788-88 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.750,00 | 140,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 140,00 |
| 02/2025 | | ANA CLAUDIA BEZERRA DA SILVA | 8804 | 439.114.488-30 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.057,20 | 164,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 164,57 |
| 02/2025 | | ANA LAURA MARGUTTI VISENTAINER | 8949 | 418.647.908-90 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.603,60 | 288,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 288,28 |
| 02/2025 | | ANA PAULA MARQUES | 8759 | 168.049.138-50 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.036,38 | 162,91 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 162,91 |
| 02/2025 | | ANGELICA BARBOSA GOMES | 8969 | 328.639.848-96 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.757,76 | 300,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 300,62 |
| 02/2025 | | BRUNA MARIA DE SOUZA DENARDI | 8751 | 453.863.528-65 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.545,63 | 363,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 363,65 |
| 02/2025 | | CARLOS ROBERTO TEIXEIRA | 8887 | 071.079.588-28 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.612,09 | 288,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 288,96 |
| 02/2025 | | CATIANE PEREIRA DE MELO | 9506 | 447.958.688-16 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.189,96 | 335,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 335,19 |
| 02/2025 | | CINTIA APARECIDA MENDES | 8723 | 351.513.648-71 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.837,55 | 387,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 387,00 |
| 02/2025 | | CINTIA ISABELA RIBEIRO | 9542 | 397.978.328-64 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.764,28 | 141,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 141,14 |
| 02/2025 | | CLAUDIA CAMILLO DE OLIVEIRA | 9046 | 440.297.948-07 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.466,62 | 197,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 197,32 |
| 02/2025 | | DALIANE MAZZONETTO DOS SANTOS | 9307 | 377.351.408-51 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.369,02 | 269,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 269,52 |
| 02/2025 | | DANIELA ANSELMO | 8747 | 322.272.888-76 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,83 | 241,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,98 |
| 02/2025 | | EDSON BARBOSA DA SILVA | 8776 | 301.261.148-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 7.798,60 | 623,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 623,88 |
| 02/2025 | | ELISANGELA DE CASSIA PERILI | 9048 | 306.204.018-18 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.496,60 | 359,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 359,72 |
| 02/2025 | | EMILI DE CARVALHO BORGES | 9375 | 438.691.198-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.349,89 | 187,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 187,99 |
| 02/2025 | | EMMANUEL RAFAEL NOGUEIRA | 8733 | 368.403.638-21 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 864,99 | 69,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 69,19 |
| 02/2025 | | EVA ROSANGELA RODRIGUES COELHO CAN | 8864 | 422.254.098-62 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.450,80 | 196,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 196,06 |
| 02/2025 | | FERNANDA RAMOS SOSSAI | 8734 | 324.321.408-42 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 02/2025 | | FLAVIA APARECIDA FERREIRA DA SILVA | 8764 | 440.092.538-27 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.261,61 | 180,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,92 |
| 02/2025 | | JANAINA SILVA DE SOUZA | 8752 | 178.702.908-58 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.603,60 | 288,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 288,28 |
| 02/2025 | | JESSICA MARIANO | 8736 | 361.762.858-36 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.580,32 | 366,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 366,42 |
| 02/2025 | | JOICE PRISCILA BARBOSA | 9350 | 363.533.088-41 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 183,34 | 14,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 14,66 |
| 02/2025 | | JONATHAN EMANOEL AUGUSTO | 8964 | 118.955.996-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.038,46 | 163,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 163,07 |
| 02/2025 | | JOSE FRANCISCO DE OLIVEIRA | 9064 | 118.605.128-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.038,46 | 163,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 163,07 |
| 02/2025 | | JOSEFA ALEXANDRE DA SILVA | 8743 | 334.455.548-03 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.057,20 | 164,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 164,57 |
| 02/2025 | | JULIANA MODOLO | 8968 | 327.512.478-14 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.023,24 | 241,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,85 |
| 02/2025 | | LAIS GOMES PACANHELA PIRES | 8765 | 493.205.458-04 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.255,48 | 180,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,43 |
| 02/2025 | | LAISSA GABRIELI DA SILVA | 9663 | 423.218.848-78 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 240,48 | 19,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 19,23 |
| 02/2025 | | LUANA SANTANA DA SILVA FERREIRA | 8726 | 454.204.788-11 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.394,81 | 271,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 271,57 |
| 02/2025 | | LUCIANA BORTOLON | 9509 | 192.172.528-16 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.930,97 | 154,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 154,47 |
| 02/2025 | | MAILA CAROLINA FERNANDES DOS SANTOS | 8965 | 346.768.348-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.994,12 | 159,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 159,52 |
| 02/2025 | | MARCIA DO NASCIMENTO CARVALHO | 8748 | 009.973.246-78 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.057,20 | 164,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 164,57 |
| 02/2025 | | MONICA BENTO | 8738 | 139.522.488-94 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0021-56 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | NAILSON FONSECA TEIXEIRA | 8774 | 067.377.925-45 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.237,75 | 179,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 179,02 |
| 02/2025 | | RANGEL GUSTAVO JANOTTI | 9536 | 255.537.978-96 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.829,47 | 226,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 226,35 |
| 02/2025 | | RAPHAEL BULHOES CORVINO | 8754 | 333.109.078-64 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.480,05 | 198,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 198,40 |
| 02/2025 | | RAQUEL APARECIDA PEREIRA | 8739 | 313.893.298-36 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.350,39 | 268,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 268,03 |
| 02/2025 | | RENATO BRANDAO DE OLIVEIRA | 8775 | 466.751.008-07 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.588,04 | 207,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 207,04 |
| 02/2025 | | RIAN PIRES DA SILVA | 8760 | 475.599.398-99 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.750,00 | 140,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 140,00 |
| 02/2025 | | RICARDO ALONSO DARONCO | 8778 | 168.048.938-08 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.750,00 | 140,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 140,00 |
| 02/2025 | | ROBERTA MARTINS BENEDITO | 8962 | 367.664.938-95 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.523,54 | 201,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 201,88 |
| 02/2025 | | RODRIGO GERVASIO PEDRO | 8770 | 175.584.068-38 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.509,50 | 200,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 200,76 |
| 02/2025 | | SARA SUZART DE SOUZA | 8744 | 364.682.208-23 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.899,78 | 151,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 151,98 |
| 02/2025 | | SCHAIANE APARECIDA DE FREITAS JUVENTI | 9047 | 366.964.118-10 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.864,14 | 389,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 389,13 |
| 02/2025 | | TAMIRES APARECIDA PEREIRA | 8771 | 392.038.808-95 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.953,60 | 156,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 156,28 |
| 02/2025 | | THAIS CRISTINA ANTONIO BARZON | 8939 | 379.610.008-28 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.822,03 | 305,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 305,76 |
| 02/2025 | | THAYNA FRANCISQUELLI ZANIN | 8757 | 389.660.238-19 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.044,61 | 323,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 323,56 |
| 02/2025 | | UIVER EDUARDO RAMIRO GASPARIN | 8761 | 510.695.488-63 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.303,60 | 264,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 264,28 |
| 02/2025 | | VERA LUCIA MARQUESAN | 8745 | 276.718.848-04 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.080,39 | 166,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 166,43 |
| 02/2025 | | VICTORIA HELENA MARGUTTI MENOCCI | 8777 | 365.833.008-26 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.253,60 | 180,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,28 |
| 02/2025 | | ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS | 8740 | 160.790.708-98 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| | | | | | | | **Total do Tomador** | **Sem Tomador** | **163.575,41** | **13.085,74** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **13.085,74** |
| | | | | | | | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0021-56** | **163.575,41** | **13.085,74** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **13.085,74** |
| | | | | | | | | **Total FGTS** | **4.098.330,07** | **328.056,48** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **328.056,48** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0024-07 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | ADEMIR GONCALVES DE SOUZA | 58168 | 704.428.359-49 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.103,60 | 168,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,28 |
| 02/2025 | | ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA | 9090 | 132.201.006-43 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.285,99 | 342,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 342,87 |
| 02/2025 | | ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA | 9267 | 070.102.436-46 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS | 9091 | 081.205.766-08 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | ALINE RODRIGUES SILVA | 9298 | 128.772.696-80 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.800,02 | 464,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 464,00 |
| 02/2025 | | AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS | 9257 | 120.692.296-61 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.966,70 | 477,33 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 477,33 |
| 02/2025 | | ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA | 9092 | 160.451.236-97 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | ANA CARLA ARAUJO | 9093 | 022.927.925-24 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | ANA JULIA RUIZ SALES | 9094 | 174.489.716-62 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.617,46 | 129,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 129,39 |
| 02/2025 | | ANDREA DA COSTA SILVEIRA | 9095 | 007.045.056-06 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.277,72 | 342,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 342,21 |
| 02/2025 | | ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO | 9106 | 645.479.061-49 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA | 9381 | 089.889.266-09 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.629,66 | 290,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,37 |
| 02/2025 | | ANNA LEIA SANTOS BORGES | 9107 | 171.091.986-85 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.861,30 | 388,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 388,90 |
| 02/2025 | | APARECIDA MAURA DOS SANTOS ANDRADE | 9303 | 966.492.246-34 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.687,76 | 215,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 215,02 |
| 02/2025 | | BIANCA PEREIRA BORGES | 9109 | 085.276.766-80 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | BRENDA GONCALVES CHIOVATO | 9110 | 139.826.236-69 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.550,00 | 124,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124,00 |
| 02/2025 | | CAMILA DE MORAIS E SANTOS | 9553 | 102.448.076-39 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.121,00 | 89,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 89,68 |
| 02/2025 | | CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA | 9111 | 134.357.056-55 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.334,11 | 346,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 346,72 |
| 02/2025 | | CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO | 9160 | 156.047.266-99 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES | 9113 | 048.174.066-07 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.053,60 | 404,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 404,28 |
| 02/2025 | | CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA | 9161 | 054.135.776-05 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.766,73 | 301,33 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 301,33 |
| 02/2025 | | DAIANA SILVA DE OLIVEIRA | 9162 | 069.185.346-02 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA | 9163 | 019.187.006-48 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | DANILO RIBEIRO DE SOUSA | 9224 | 114.115.816-79 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.076,50 | 166,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 166,12 |
| 02/2025 | | DAYANE LOPES DE ALMEIDA | 9132 | 060.848.666-38 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.234,96 | 498,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 498,79 |
| 02/2025 | | DEANGELA FIRMINO DIAS | 9347 | 039.058.436-33 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.053,60 | 404,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 404,28 |
| 02/2025 | | DEBORA CAROLINA SOARES | 9255 | 081.419.496-67 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.155,76 | 492,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 492,46 |
| 02/2025 | | DIEGO EDUARDO RODRIGUES | 9252 | 104.240.586-77 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.574,74 | 205,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,97 |
| 02/2025 | | EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO | 9164 | 805.303.622-87 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.374,66 | 349,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 349,97 |
| 02/2025 | | EGMAR RODRIGUES | 9096 | 307.099.706-68 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.988,60 | 239,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 239,08 |
| 02/2025 | | ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIRES | 9097 | 008.825.201-99 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.191,90 | 335,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 335,35 |
| 02/2025 | | ELIZABETH ALVES DA FONSECA | 9099 | 892.851.906-34 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.334,40 | 346,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 346,75 |
| 02/2025 | | FABIANO BASTOS VIEIRA | 9100 | 008.614.546-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.044,71 | 483,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 483,57 |
| 02/2025 | | FABIO ROMUALDO DA SILVA | 9229 | 046.008.836-08 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.076,50 | 166,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 166,12 |
| 02/2025 | | FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ | 9101 | 070.366.146-92 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.808,14 | 464,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 464,65 |
| 02/2025 | | FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO | 9322 | 070.548.356-89 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.378,32 | 350,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 350,26 |
| 02/2025 | | FRANCINE SILVA NASCIMENTO | 9646 | 131.161.066-90 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 303,60 | 24,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 24,28 |
| 02/2025 | | FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS | 9256 | 016.565.133-40 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.333,93 | 346,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 346,71 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0024-07 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | GABRIEL NASCIMENTO NUNES | 9116 | 142.842.386-98 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.062,56 | 165,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 165,00 |
| 02/2025 | | GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS | 9378 | 164.120.206-83 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAIS | 9169 | 123.991.006-11 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.334,59 | 346,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 346,76 |
| 02/2025 | | GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA | 9206 | 170.153.557-28 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 8.303,60 | 664,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 664,28 |
| 02/2025 | | GISELLY DA SILVA TEIXEIRA | 9135 | 078.527.291-77 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.524,36 | 441,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 441,94 |
| 02/2025 | | GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DOS SANT | 9279 | 093.945.976-03 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.821,60 | 145,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 145,72 |
| 02/2025 | | IDAIANE CRISTINA SALVINO | 9274 | 102.362.026-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA | 9288 | 106.338.566-06 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.500,00 | 200,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 200,00 |
| 02/2025 | | ISELIA ARAUJO DA SILVA | 9674 | 063.961.676-38 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 242,88 | 19,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 19,43 |
| 02/2025 | | JAIDSON GONZAGA SILVA | 9511 | 128.771.696-26 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.986,72 | 158,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 158,93 |
| 02/2025 | | JANAINA APARECIDA RODRIGUES | 9545 | 011.228.401-95 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 971,52 | 77,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 77,72 |
| 02/2025 | | JANIFFER DA SILVA | 9171 | 081.280.476-71 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PRADO | 9172 | 089.682.756-96 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | JEOVANA FERREIRA DE SOUZA | 9360 | 050.699.621-24 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.287,36 | 342,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 342,98 |
| 02/2025 | | JESSICA ALVES DE MORAIS | 9173 | 119.003.836-67 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | JESSICA APARECIDA MACHADO | 9136 | 100.562.806-88 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.118,83 | 409,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 409,50 |
| 02/2025 | | JOANA DARC BARBOSA SANTOS | 9363 | 569.912.232-04 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.251,29 | 340,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 340,10 |
| 02/2025 | | JOANA DARC CONCEICAO SILVA | 9137 | 062.334.276-65 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.053,60 | 404,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 404,28 |
| 02/2025 | | JOAO PAULO FERNANDES CAMPOS | 9262 | 088.528.236-11 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.821,60 | 145,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 145,72 |
| 02/2025 | | JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIRA | 9377 | 125.126.374-76 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.821,60 | 145,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 145,72 |
| 02/2025 | | JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA | 9138 | 104.434.306-08 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.193,66 | 415,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 415,49 |
| 02/2025 | | JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS | 9117 | 060.553.686-41 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.029,51 | 162,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 162,36 |
| 02/2025 | | JULIA DE ANDRADE SALVIETE | 9175 | 165.609.867-99 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA | 9177 | 055.963.526-59 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.415,34 | 353,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 353,22 |
| 02/2025 | | KAMYLLA PAULA DE SOUSA | 9178 | 082.597.226-40 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA ROSA | 9179 | 042.233.981-48 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | KATTYANE DE LOURDES NEIVA | 9544 | 133.373.856-05 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.132,63 | 90,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 90,61 |
| 02/2025 | | LARISSA MARIA VILELA | 9237 | 015.411.236-46 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.053,60 | 404,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 404,28 |
| 02/2025 | | LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA | 9143 | 089.361.856-08 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.886,36 | 310,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 310,90 |
| 02/2025 | | LEANDRO MOURA OLIVEIRA | 9285 | 054.441.866-24 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.819,15 | 225,53 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 225,53 |
| 02/2025 | | LEONARDO GUEDES DE ANDRADE MARTIN | 9354 | 119.363.766-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.814,73 | 305,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 305,17 |
| 02/2025 | | LEONARDO APARECIDO DA SILVA | 9150 | 056.043.276-38 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.573,21 | 205,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,85 |
| 02/2025 | | LILIANE BARBOSA GOMES | 9263 | 088.255.986-96 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | LORRAYNE CARDOSO COSTA | 9543 | 096.594.956-76 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 607,20 | 48,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 48,57 |
| 02/2025 | | LUCAS RESENDE DINIZ | 9281 | 131.679.886-06 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.821,60 | 145,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 145,72 |
| 02/2025 | | LUCIMAR RODRIGUES PESSOA | 9114 | 517.287.376-72 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.603,60 | 208,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 208,28 |
| 02/2025 | | LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUZA | 9181 | 144.176.606-54 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.673,41 | 293,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 293,87 |
| 02/2025 | | LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODOI | 9146 | 099.987.046-77 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.878,90 | 390,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 390,31 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0024-07 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA | 9308 | 049.019.186-05 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.257,54 | 340,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 340,60 |
| 02/2025 | | MARALINA CHRISTIANE DUARTE | 9362 | 027.831.876-20 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.186,52 | 334,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 334,92 |
| 02/2025 | | MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALV | 9184 | 081.083.596-78 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | MARCILIO MENDES RIBEIRO | 9124 | 098.770.086-37 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.887,12 | 230,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 230,96 |
| 02/2025 | | MARCOS PAULO PERES DA SILVA | 9151 | 078.208.906-22 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.821,60 | 145,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 145,72 |
| 02/2025 | | MARIA APARECIDA DE JESUS | 9185 | 706.541.746-87 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.239,89 | 339,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 339,19 |
| 02/2025 | | MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES | 9118 | 153.873.606-32 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.550,00 | 124,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124,00 |
| 02/2025 | | MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO BORGES | 9498 | 153.407.156-39 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.550,00 | 124,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124,00 |
| 02/2025 | | MARIA VITORIA MARTINS CASTRO | 9182 | 105.870.276-90 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.128,72 | 410,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 410,29 |
| 02/2025 | | MARIANA FERREIRA BARBOSA | 9139 | 064.688.626-63 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.053,60 | 404,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 404,28 |
| 02/2025 | | MARIANA ROCHA SALES ALVES | 9144 | 755.037.351-53 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.177,07 | 414,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 414,16 |
| 02/2025 | | MARISE MENDES CARNEIRO | 9260 | 720.373.186-34 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.000,00 | 240,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 240,00 |
| 02/2025 | | MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI | 9183 | 015.514.635-12 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.503,60 | 280,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 280,28 |
| 02/2025 | | MATHEUS FELIPE MARQUES MARTINS PIRE | 9152 | 158.933.856-16 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.800,00 | 144,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 144,00 |
| 02/2025 | | MICHAEL BORGES CALIXTO | 9273 | 120.385.586-98 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.705,16 | 216,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 216,41 |
| 02/2025 | | MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA LUZ | 9156 | 007.011.882-51 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | MOISES ANDRE ALVES | 9145 | 050.421.286-97 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.190,92 | 415,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 415,27 |
| 02/2025 | | NAIARA BATISTA MONTEIRO | 9186 | 075.648.961-08 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.334,22 | 346,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 346,73 |
| 02/2025 | | NATALIA DE PAULA MARTINS | 9242 | 127.279.366-48 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.192,48 | 415,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 415,39 |
| 02/2025 | | NATALIA MARIA MONTEIRO | 9346 | 128.662.946-29 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.334,22 | 346,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 346,73 |
| 02/2025 | | NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS LOPES | 9187 | 188.587.017-55 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | NATAN MENDES DE SOUSA | 9119 | 135.932.546-89 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.550,00 | 124,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124,00 |
| 02/2025 | | NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS | 9188 | 120.650.516-80 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.215,98 | 337,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 337,27 |
| 02/2025 | | PATRICIA DA SILVA PEREIRA | 9202 | 093.042.016-08 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.000,00 | 240,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 240,00 |
| 02/2025 | | PAULA REGINA DA COSTA | 9637 | 896.306.101-91 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 242,88 | 19,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 19,43 |
| 02/2025 | | PAULO HENRIQUE PEIXOTO | 9153 | 111.899.376-46 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.821,60 | 145,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 145,72 |
| 02/2025 | | POLIANA PEREIRA DA SILVA | 9140 | 128.887.126-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.053,60 | 404,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 404,28 |
| 02/2025 | | POLLYANNA MARCAL ALMEIDA | 9189 | 066.652.756-39 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.363,57 | 349,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 349,08 |
| 02/2025 | | PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO | 9190 | 057.175.886-07 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.239,30 | 339,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 339,14 |
| 02/2025 | | PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA | 9532 | 113.629.206-30 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.826,38 | 146,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 146,11 |
| 02/2025 | | PRISCILA TABITHA MURADAS | 9278 | 112.649.576-02 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.503,60 | 280,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 280,28 |
| 02/2025 | | RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA | 9244 | 083.488.656-16 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.782,40 | 222,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 222,59 |
| 02/2025 | | RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES | 9191 | 104.608.726-64 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.380,74 | 350,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 350,45 |
| 02/2025 | | RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORBA | 9141 | 123.694.836-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.053,60 | 404,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 404,28 |
| 02/2025 | | RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO | 9246 | 187.022.586-41 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.185,29 | 334,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 334,82 |
| 02/2025 | | REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO DE OLIV | 9142 | 063.124.536-77 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 15.303,60 | 1.224,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.224,28 |
| 02/2025 | | RENATA LIMIRIO CAFRUNE | 9149 | 102.075.106-10 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.012,89 | 241,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,03 |
| 02/2025 | | RENATO MOREIRA SILVERIO | 9125 | 060.153.156-60 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.887,12 | 230,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 230,96 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0024-07 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | RICHARLISTON MARQUES POVOA | 9126 | 783.482.856-87 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.077,84 | 166,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 166,22 |
| 02/2025 | | RODRIGO DE AVILA BERNARDES | 9120 | 153.873.406-07 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.550,00 | 124,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124,00 |
| 02/2025 | | ROSEMAR ALVES LOPES | 9121 | 672.098.236-20 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.381,68 | 350,53 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 350,53 |
| 02/2025 | | ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO | 9194 | 033.194.646-71 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | ROSILEIA DA SILVA BORBA | 9154 | 048.654.106-19 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.821,60 | 145,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 145,72 |
| 02/2025 | | RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIRA | 9155 | 080.896.026-14 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.514,77 | 201,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 201,18 |
| 02/2025 | | SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA | 9264 | 124.423.656-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.886,36 | 310,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 310,90 |
| 02/2025 | | SERGIO ROBERTO PEREIRA | 9127 | 039.390.106-85 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.076,50 | 166,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 166,12 |
| 02/2025 | | SIMONE APARECIDA DE ANDRADE | 9195 | 055.353.326-66 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | SIRLENE DE FATIMA CASTRO | 9370 | 032.178.956-30 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.000,00 | 400,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 400,00 |
| 02/2025 | | TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORIO | 9196 | 140.751.066-59 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SANTOS SILV | 9122 | 121.893.486-76 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.550,00 | 124,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124,00 |
| 02/2025 | | TANIA MARIA DA SILVA CORSI | 9123 | 154.087.036-73 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.550,00 | 124,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124,00 |
| 02/2025 | | THAYNARA CRISTINE ALVES DA SILVA | 9348 | 116.164.756-25 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | VALERIA CRISTINA MENDES | 9361 | 766.262.536-20 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.192,78 | 335,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 335,42 |
| 02/2025 | | VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMARA | 9305 | 083.440.906-28 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.821,60 | 145,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 145,72 |
| 02/2025 | | VITORIA MARTINS LIZARDO DUARTE | 9451 | 119.244.186-90 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | VIVIANE LOPES DA SILVA | 9199 | 119.792.006-45 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | Vania Cristina de Figueiredo Carrijo | 9248 | 082.596.986-76 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | Victoria Souza Santos | 9249 | 130.442.006-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.718,57 | 457,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 457,48 |
| 02/2025 | | WAGNER JOSE FERREIRA | 9200 | 004.204.206-22 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.091,84 | 327,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 327,34 |
| 02/2025 | | WECSLEY DE ALMEIDA | 9158 | 049.342.386-97 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.526,93 | 202,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 202,15 |
| 02/2025 | | WILLIAM ROBERTO ALVES JUNIOR | 9258 | 059.515.166-33 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.382,40 | 190,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 190,59 |
| 02/2025 | | WINTER DE OLIVEIRA CORREIA | 9364 | 133.328.786-03 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.193,37 | 415,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 415,46 |
| 02/2025 | | YASMIM GABRIELLY SILVA | 9251 | 138.319.026-74 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| | | | | | | | **Total do Tomador** | **Sem Tomador** | **497.491,83** | **39.798,58** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **39.798,58** |
| | | | | | | | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0024-07** | **497.491,83** | **39.798,58** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **39.798,58** |
| | | | | | | | | **Total FGTS** | **4.098.330,07** | **328.056,48** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **328.056,48** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Categorias

**Estabelecimento:** 45.349.461/0001-02

| Comp. Apuração | Categoria | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | 101 | 77 | 180.902,58 | 14.422,82 | 0,00 | 245,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 14.668,06 |
| 02/2025 | 111 | 5 | 5.900,43 | 471,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 471,99 |
| **Total do Estabelecimento** | | **45.349.461/0001-02** | **186.803,01** | **14.894,81** | **0,00** | **245,24** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **15.140,05** |

**Estabelecimento:** 45.349.461/0007-06

| Comp. Apuração | Categoria | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | 101 | 36 | 103.976,11 | 8.317,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.317,94 |
| 02/2025 | 105 | 1 | 1.840,58 | 147,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 147,24 |
| 02/2025 | 111 | 2 | 5.823,09 | 465,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 465,82 |
| **Total do Estabelecimento** | | **45.349.461/0007-06** | **111.639,78** | **8.931,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **8.931,00** |

**Estabelecimento:** 45.349.461/0009-60

| Comp. Apuração | Categoria | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | 101 | 381 | 1.186.173,62 | 94.891,91 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 94.891,91 |
| 02/2025 | 111 | 1 | 961,51 | 76,91 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 76,91 |
| **Total do Estabelecimento** | | **45.349.461/0009-60** | **1.187.135,13** | **94.968,82** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **94.968,82** |

**Estabelecimento:** 45.349.461/0017-70

| Comp. Apuração | Categoria | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | 101 | 274 | 1.280.235,64 | 102.417,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 102.417,48 |
| **Total do Estabelecimento** | | **45.349.461/0017-70** | **1.280.235,64** | **102.417,48** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **102.417,48** |

**Estabelecimento:** 45.349.461/0018-50

| Comp. Apuração | Categoria | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | 101 | 28 | 93.794,92 | 7.503,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.503,44 |
| **Total do Estabelecimento** | | **45.349.461/0018-50** | **93.794,92** | **7.503,44** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **7.503,44** |

**Estabelecimento:** 45.349.461/0019-31

| Comp. Apuração | Categoria | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | 101 | 70 | 216.060,09 | 17.284,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17.284,48 |
| **Total do Estabelecimento** | | **45.349.461/0019-31** | **216.060,09** | **17.284,48** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **17.284,48** |

**Estabelecimento:** 45.349.461/0020-75

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Categorias

| Comp. Apuração | Categoria | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | 101 | 116 | 361.594,26 | 28.926,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 28.926,89 |
| **Total do Estabelecimento** | | **45.349.461/0020-75** | **361.594,26** | **28.926,89** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **28.926,89** |

**Estabelecimento:** 45.349.461/0021-56

| Comp. Apuração | Categoria | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | 101 | 56 | 163.575,41 | 13.085,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13.085,74 |
| **Total do Estabelecimento** | | **45.349.461/0021-56** | **163.575,41** | **13.085,74** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **13.085,74** |

**Estabelecimento:** 45.349.461/0024-07

| Comp. Apuração | Categoria | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | 101 | 139 | 497.491,83 | 39.798,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 39.798,58 |
| **Total do Estabelecimento** | | **45.349.461/0024-07** | **497.491,83** | **39.798,58** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **39.798,58** |
| | | **Total FGTS** | **4.098.330,07** | **327.811,24** | **0,00** | **245,24** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **328.056,48** |

**Descrição das categorias:**

**101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT**
**102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008**
**103 - Empregado - Aprendiz**
**104 - Empregado - Doméstico**
**105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998**
**106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974**
**107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS**
**108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS**
**111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente**
**201 - Trabalhador avulso portuário**
**202 - Trabalhador avulso não portuário**
**301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público**
**302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão**
**303 - Exercente de mandato eletivo**
**304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão**
**305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública**
**306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria**
**307 - Militar**
**308 - Conscrito**
**309 - Agente público - Outros**
**310 - Servidor público eventual**
**311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral**
**312 - Auxiliar local**
**401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato**
**410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino**
**701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual**
**711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros**
**712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga**
**721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS**
**722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS**
**723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal**
**731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho**
**734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho**
**738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção**
**741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual**
**751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário**
**761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração**
**771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990**
**781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa**
**901 - Estagiário**
**902 - Médico residente**
**903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994**
**904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário**
**905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa**

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Estabelecimentos

| Comp. Apuração | Estabelecimento | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | 45.349.461/0001-02 | 82 | 186.803,01 | 14.894,81 | 0,00 | 245,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 15.140,05 |
| 02/2025 | 45.349.461/0007-06 | 39 | 111.639,78 | 8.931,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.931,00 |
| 02/2025 | 45.349.461/0009-60 | 382 | 1.187.135,13 | 94.968,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 94.968,82 |
| 02/2025 | 45.349.461/0017-70 | 274 | 1.280.235,64 | 102.417,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 102.417,48 |
| 02/2025 | 45.349.461/0018-50 | 28 | 93.794,92 | 7.503,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.503,44 |
| 02/2025 | 45.349.461/0019-31 | 70 | 216.060,09 | 17.284,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17.284,48 |
| 02/2025 | 45.349.461/0020-75 | 116 | 361.594,26 | 28.926,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 28.926,89 |
| 02/2025 | 45.349.461/0021-56 | 56 | 163.575,41 | 13.085,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13.085,74 |
| 02/2025 | 45.349.461/0024-07 | 139 | 497.491,83 | 39.798,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 39.798,58 |
| | | **Total FGTS** | **4.098.330,07** | **327.811,24** | **0,00** | **245,24** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **328.056,48** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Tipos de Valor

**Estabelecimento:** 45.349.461/0001-02

| Comp. Apuração | Tipo de Valor | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | 11 - FGTS mensal | 70 | 164.772,00 | 13.181,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13.181,46 |
| 02/2025 | 12 - FGTS 13° salário | 10 | 1.676,71 | 134,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 134,08 |
| 02/2025 | 13 - FGTS (período anterior) mensal | 12 | 19.741,12 | 1.579,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.579,27 |
| 02/2025 | 999 - FGTS indenização compensatória complementar | 5 | 613,18 | 0,00 | 0,00 | 245,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 245,24 |
| | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0001-02** | **186.803,01** | **14.894,81** | **0,00** | **245,24** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **15.140,05** |

**Estabelecimento:** 45.349.461/0007-06

| Comp. Apuração | Tipo de Valor | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | 11 - FGTS mensal | 39 | 110.997,95 | 8.879,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.879,67 |
| 02/2025 | 12 - FGTS 13° salário | 3 | 641,83 | 51,33 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 51,33 |
| | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0007-06** | **111.639,78** | **8.931,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **8.931,00** |

**Estabelecimento:** 45.349.461/0009-60

| Comp. Apuração | Tipo de Valor | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | 11 - FGTS mensal | 382 | 1.186.032,51 | 94.880,63 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 94.880,63 |
| 02/2025 | 12 - FGTS 13° salário | 4 | 1.102,62 | 88,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 88,19 |
| | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0009-60** | **1.187.135,13** | **94.968,82** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **94.968,82** |

**Estabelecimento:** 45.349.461/0017-70

| Comp. Apuração | Tipo de Valor | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | 11 - FGTS mensal | 274 | 1.279.147,70 | 102.330,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 102.330,46 |
| 02/2025 | 12 - FGTS 13° salário | 2 | 1.087,94 | 87,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 87,02 |
| | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0017-70** | **1.280.235,64** | **102.417,48** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **102.417,48** |

**Estabelecimento:** 45.349.461/0018-50

| Comp. Apuração | Tipo de Valor | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | 11 - FGTS mensal | 28 | 93.794,92 | 7.503,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.503,44 |
| | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0018-50** | **93.794,92** | **7.503,44** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **7.503,44** |

**Estabelecimento:** 45.349.461/0019-31

| Comp. Apuração | Tipo de Valor | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | 11 - FGTS mensal | 70 | 215.081,03 | 17.206,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17.206,17 |
| 02/2025 | 12 - FGTS 13° salário | 3 | 979,06 | 78,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 78,31 |
| | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0019-31** | **216.060,09** | **17.284,48** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **17.284,48** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Tipos de Valor

**Estabelecimento:** 45.349.461/0020-75

| Comp. Apuração | Tipo de Valor | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | 11 - FGTS mensal | 116 | 359.848,18 | 28.787,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 28.787,22 |
| 02/2025 | 12 - FGTS 13° salário | 3 | 1.746,08 | 139,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 139,67 |
| | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0020-75** | **361.594,26** | **28.926,89** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **28.926,89** |

**Estabelecimento:** 45.349.461/0021-56

| Comp. Apuração | Tipo de Valor | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | 11 - FGTS mensal | 55 | 162.498,87 | 12.999,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12.999,64 |
| 02/2025 | 12 - FGTS 13° salário | 3 | 1.076,54 | 86,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 86,10 |
| | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0021-56** | **163.575,41** | **13.085,74** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **13.085,74** |

**Estabelecimento:** 45.349.461/0024-07

| Comp. Apuração | Tipo de Valor | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | 11 - FGTS mensal | 139 | 497.491,83 | 39.798,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 39.798,58 |
| | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0024-07** | **497.491,83** | **39.798,58** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **39.798,58** |
| | | **Total FGTS** | **4.098.330,07** | **327.811,24** | **0,00** | **245,24** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **328.056,48** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Tomadores de Serviço

**Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | 1176 | 4.098.330,07 | 327.811,24 | 0,00 | 245,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 328.056,48 |
| | **Total FGTS** | **4.098.330,07** | **327.811,24** | **0,00** | **245,24** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **328.056,48** |

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
20/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:36:55
306203062          SEGUNDA VIA              0010
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/03/2025
NR. DOCUMENTO               553.062.000.036.829
VALOR TOTAL                              46.493,81
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         36.829-6
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           D.4DD.A05.0CB.D2A.3B9
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

AHBB | REDE SANTA CASA

| ENCARGOS (COMP. 02-2025) | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CENTRO DE CUSTO | INSS | | FGTS | | IRRF | |
| TABOÃO MISTA | R$ | 127.014,48 | R$ | 113.633,96 | R$ | 92.413,53 |
| BILAC | R$ | 5.408,11 | R$ | 5.220,01 | R$ | 1.113,95 |
| GABRIEL | R$ | 1.612,91 | R$ | 1.468,85 | R$ | 302,88 |
| PIACATU | R$ | 2.444,57 | R$ | 2.242,14 | R$ | 329,20 |
| GARÇA HSL | R$ | 41.748,59 | R$ | 44.035,51 | R$ | 9.911,94 |
| GARÇA MEDIA | R$ | 48.526,11 | R$ | 42.329,70 | R$ | 14.253,20 |
| GARÇA UTI | R$ | 11.953,97 | R$ | 10.369,24 | R$ | 4.077,64 |
| ITAPOLIS SANTA CASA | R$ | - | R$ | 366,94 | R$ | - |
| ITAPOLIS | R$ | 8.668,34 | R$ | 9.241,98 | R$ | 236,59 |
| AMPARO | R$ | 17.159,94 | R$ | 15.859,23 | R$ | 6.616,44 |
| LOUVEIRA | R$ | 33.210,29 | R$ | 29.806,80 | R$ | 9.018,97 |
| SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS | R$ | 13.679,72 | R$ | 12.777,66 | R$ | 5.710,62 |
| PA SÃO DIMAS | R$ | 11.037,57 | R$ | 10.592,40 | R$ | 2.106,14 |
| ARAGUARI | R$ | 46.493,81 | R$ | 30.112,06 | R$ | 28.081,93 |
| **TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS:** | **R$** | **368.958,41** | **R$** | **328.056,48** | **R$** | **174.173,03** |
| **TOTAL GERAL DCTF (INSS + IRRF):** | | | | | **R$** | **543.131,44** |
| **TOTAL GERAL FGTS:** | | | | | **R$** | **328.056,48** |

Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| CNPJ | Razão Social |
|---|---|
| 45.349.461/0001-02 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL |

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento |
|---|---|---|
| Fevereiro/2025 | 20/03/2025 | 07.16.25078.0233607-8 |

Pagar este documento até
**20/03/2025**

Valor Total do Documento
**543.131,44**

Observações
**Nº Recibo Declaração: 50000323867988**

## Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1082 | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO<br>01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO<br>PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025 | 369.711,27 | | | 369.711,27 |
| 0561 | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO<br>07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS<br>PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025 | 173.420,17 | | | 173.420,17 |
| | **Totais** | **543.131,44** | | | **543.131,44** |



85870005431 9 31440385250 0 79071625078 0 02336078008 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA


## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870005431 9 | 31440385250 0 | 79071625078 0 | 02336078008 2

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25078.0233607-8
Pagar até: 20/03/2025
Valor: 543.131,44


Pague com o PIX

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.48.17
3062703062          SEGUNDA VIA               0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:         37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA:   5.510.428-8

FAVORECIDO:  RAD MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 71.566.913/0002-07
VALOR: R$                                625.000,00
DEBITO EM: 20/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032001
AUTENTICACAO SISBB:         A.E71.23F.D89.19F.2FA
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

# PREFEITURA DE UBERLÂNDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

| | |
|---|---|
| Número da Nota | **5** |
| Número RPS \| Série | |
| Data da Emissão | **12/03/2025 09:18** |
| Código de Verificação | **eryviWQVV** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **71.566.913/0002-07** Inscrição Municipal: **692.121-00**

Razão Social: **RAD MEDICINA LTDA**

Endereço: **AVENIDA ANSELMO ALVES DOS SANTOS, 1076 - LOJA 01 CXPST 101**

Bairro: **BAIRRO SANTA MONICA** CEP: **38408-097**

Município: **UBERLÂNDIA** UF: **MG**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **45.349.461/0024-07**

Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Endereço: **Praça Constituição, 142** Bairro: **Centro**

Município / UF: **Araguari / MG** CEP: **38440-212**

E-mail: **controladoria@ahbb.org.br** Telefone: **(16)3374-8438**

## DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UPA ARAGUARI DE 01/02 À 28/02 DE 2025 EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº 138/2024 FIRMADO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI -MG. VALOR TOTAL BRUTO: R$ 1.006.561,00 CNPJ: 71.566.913 /0002-07 RAD MEDICINA LTDA Dados Bancários: Banco Cora SCD - 403 AG 0001 CC 5510428-8 PIX CNPJ: 71.566.913/0002-07 Dispensa de retenção de INSS, serviço prestado pelo próprio sócio da empresa (de acordo com o artigo 115 da IN RFB n° 2.110/2022).

## SUBITEM DOS SERVIÇOS

**04.03** - Hospitais, clinicas, laboratorios, sanatorios, manicomios, casas de saude, prontos-socorros,bulatorios e congeneres.

## VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.006.561,00

| SERVIÇO PRESTADO EM | EXIGIBILIDADE | IMPOSTO DEVIDO EM | REGIME TRIBUTÁRIO | TIPO DE RECOLHIMENTO |
|---|---|---|---|---|
| **Uberlândia/MG** | **Incidente** | **Uberlândia/MG** | **-** | **A Recolher** |

| BASE DE CÁLCULO | DEDUÇÕES | VALOR DOS SERVIÇOS | ALÍQUOTA | VALOR ISS |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 1.006.561,00** | **R$ 0,00** | **R$ 1.006.561,00** | **2%** | **R$ 20.131,22** |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS | COFINS | IR | CSLL | INSS |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 6.542,65** | **R$ 30.196,83** | **R$ 15.098,42** | **R$ 10.065,61** | **R$ 0,00** |

CNAE: 861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONT

## OUTRAS INFORMAÇÕES

gerado em 05/03/2025 às 13:32h (UTC -3)
**Mostrando período entre**
**01/02/2025 ~ 28/02/2025**

## Andréia Gonçalves dos Santos - 83055/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 04/02/2025 07:00 | 04/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 05/02/2025 07:00 | 05/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 07/02/2025 07:00 | 07/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 12/02/2025 07:00 | 12/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 15/02/2025 07:00 | 15/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 19/02/2025 07:00 | 19/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 21/02/2025 07:00 | 21/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 22/02/2025 07:00 | 22/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 26/02/2025 07:00 | 26/02/2025 13:00 | 06:00 |
| | | | | **54:00** |

## Anyliz Vieira Ramos Ruiz - 88000/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 04/02/2025 09:00 | 04/02/2025 21:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 07/02/2025 09:00 | 07/02/2025 21:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 11/02/2025 09:00 | 11/02/2025 21:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 12/02/2025 09:00 | 12/02/2025 21:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 14/02/2025 09:00 | 14/02/2025 21:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 18/02/2025 09:00 | 18/02/2025 21:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 19/02/2025 09:00 | 19/02/2025 21:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 21/02/2025 09:00 | 21/02/2025 21:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 25/02/2025 09:00 | 25/02/2025 21:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 26/02/2025 09:00 | 26/02/2025 21:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 28/02/2025 09:00 | 28/02/2025 21:00 | 12:00 |
| | | | | **132:00** |

## Beatriz Rodrigues da Cunha Alcântara - 106605/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 02/02/2025 13:00 | 02/02/2025 19:00 | 06:00 |
| | | | | **06:00** |

## Bruna Nascimento Gonçalves dos Santos - 103109/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 03/02/2025 07:00 | 03/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 05/02/2025 07:00 | 05/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 08/02/2025 07:00 | 08/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 10/02/2025 07:00 | 10/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 11/02/2025 07:00 | 11/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 12/02/2025 07:00 | 12/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 13/02/2025 07:00 | 13/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 17/02/2025 07:00 | 17/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 18/02/2025 07:00 | 18/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 24/02/2025 07:00 | 24/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 25/02/2025 07:00 | 25/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 26/02/2025 07:00 | 26/02/2025 13:00 | 06:00 |
| | | | | **72:00** |

## Cristiane Angelica de Paiva Paula - 106599/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 01/02/2025 09:00 | 01/02/2025 21:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 07/02/2025 07:00 | 07/02/2025 19:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 08/02/2025 09:00 | 08/02/2025 21:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 14/02/2025 07:00 | 14/02/2025 19:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 17/02/2025 19:00 | 18/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 21/02/2025 07:00 | 21/02/2025 19:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 22/02/2025 09:00 | 22/02/2025 21:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 23/02/2025 07:00 | 23/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 28/02/2025 07:00 | 28/02/2025 19:00 | 12:00 |
| | | | | **102:00** |

## Flávia Guedes Pimenta de Carvalho - 57445/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| Coordenação 01/02/2025 a 28/02/2025 | | | | |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 04/02/2025 07:00 | 04/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 05/02/2025 07:00 | 05/02/2025 19:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 06/02/2025 07:00 | 06/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 07/02/2025 07:00 | 07/02/2025 19:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 11/02/2025 07:00 | 11/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 12/02/2025 07:00 | 12/02/2025 19:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 13/02/2025 07:00 | 13/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 14/02/2025 07:00 | 14/02/2025 19:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 18/02/2025 07:00 | 18/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 19/02/2025 07:00 | 19/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 20/02/2025 07:00 | 20/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 21/02/2025 07:00 | 21/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 25/02/2025 07:00 | 25/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 26/02/2025 07:00 | 26/02/2025 19:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 27/02/2025 07:00 | 27/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 28/02/2025 07:00 | 28/02/2025 13:00 | 06:00 |
| Produção -consultas | | 157 | | |
| | | | | **126:00** |

## Gabriel Augusto Noah Galdino Pereira Rodrigues - 103614/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 03/02/2025 09:00 | 03/02/2025 21:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 19/02/2025 19:00 | 20/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 24/02/2025 09:00 | 24/02/2025 21:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 26/02/2025 19:00 | 27/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 27/02/2025 13:00 | 27/02/2025 19:00 | 06:00 |
| Produção -consultas | | 26 | | |
| | | | | **54:00** |

## Gabriel Gomes Andretta - 104804/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 01/02/2025 19:00 | 02/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 02/02/2025 19:00 | 03/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 05/02/2025 19:00 | 06/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 08/02/2025 19:00 | 09/02/2025 07:00 | 12:00 |
| | | | | **48:00** |

## João Marcos de Araújo Camargos - 103396/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 06/02/2025 13:00 | 06/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 06/02/2025 19:00 | 07/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 09/02/2025 09:00 | 09/02/2025 21:00 | 12:00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 10/02/2025 09:00 | 10/02/2025 21:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 11/02/2025 13:00 | 11/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 12/02/2025 13:00 | 12/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 12/02/2025 19:00 | 13/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 13/02/2025 13:00 | 13/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 14/02/2025 19:00 | 15/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 17/02/2025 09:00 | 17/02/2025 21:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 18/02/2025 19:00 | 19/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 19/02/2025 13:00 | 19/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 20/02/2025 07:00 | 20/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 20/02/2025 13:00 | 20/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 25/02/2025 19:00 | 26/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 26/02/2025 13:00 | 26/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 27/02/2025 07:00 | 27/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 27/02/2025 13:00 | 27/02/2025 19:00 | 06:00 |
| Produção -consultas | | 28 | | |
| | | | | **156:00** |

## João Pedro Martins Teixeira Lima - 107739/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 08/02/2025 19:00 | 09/02/2025 07:00 | 12:00 |
| | | | | **12:00** |

## João Pedro Ribeiro e Faria - 103373/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 06/02/2025 13:00 | 06/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 13/02/2025 13:00 | 13/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 20/02/2025 13:00 | 20/02/2025 19:00 | 06:00 |
| Produção -consultas | | 10 | | |
| | | | | **18:00** |

## Jordany Oliveira Costa Cruz - 98844/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 16/02/2025 07:00 | 16/02/2025 19:00 | 12:00 |
| Produção -consultas | | 13 | | |
| | | | | **12:00** |

## Lara Carrijo Pereira - 106375/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 10/02/2025 19:00 | 11/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 18/02/2025 13:00 | 18/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 22/02/2025 19:00 | 23/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 25/02/2025 19:00 | 26/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 28/02/2025 19:00 | 01/03/2025 07:00 | 12:00 |
| Produção -consultas | | 1 | | |
| | | | | **54:00** |

## Leandro Henrique Sales - 86105/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 07/02/2025 07:00 | 07/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 09/02/2025 19:00 | 10/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 14/02/2025 07:00 | 14/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 16/02/2025 19:00 | 17/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 28/02/2025 07:00 | 28/02/2025 13:00 | 06:00 |
| Produção -consultas | | 2 | | |
| | | | | **42:00** |

## Marcella Luciano de Oliveira - 97981/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 01/02/2025 07:00 | 01/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 02/02/2025 07:00 | 02/02/2025 13:00 | 06:00 |
| | | | | **12:00** |

## Maria Fernanda Santos Fiúza - 93017/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 05/02/2025 07:00 | 05/02/2025 13:00 | 06:00 |
| Produção -consultas | | 5 | | |
| | | | | **06:00** |

## Mariana Silva Ribeiro - 102030/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 02/02/2025 19:00 | 03/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 09/02/2025 07:00 | 09/02/2025 19:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 09/02/2025 19:00 | 10/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 16/02/2025 07:00 | 16/02/2025 19:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 16/02/2025 19:00 | 17/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 23/02/2025 07:00 | 23/02/2025 19:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 23/02/2025 19:00 | 24/02/2025 07:00 | 12:00 |
| Produção -consultas | | 87 | | |
| | | | | **84:00** |

## Marina Fernandes Garcia - 90750/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 01/02/2025 07:00 | 01/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 04/02/2025 13:00 | 04/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 06/02/2025 07:00 | 06/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 08/02/2025 07:00 | 08/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 11/02/2025 13:00 | 11/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 13/02/2025 07:00 | 13/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 14/02/2025 07:00 | 14/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 15/02/2025 07:00 | 15/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 20/02/2025 07:00 | 20/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 25/02/2025 13:00 | 25/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 27/02/2025 07:00 | 27/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 28/02/2025 07:00 | 28/02/2025 13:00 | 06:00 |
| Produção -consultas | | 15 | | |
| | | | | **72:00** |

## Mateus Moreira Dias - 102883/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 03/02/2025 07:00 | 03/02/2025 19:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 04/02/2025 19:00 | 05/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 05/02/2025 19:00 | 06/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 10/02/2025 07:00 | 10/02/2025 19:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 10/02/2025 19:00 | 11/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 17/02/2025 07:00 | 17/02/2025 19:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 19/02/2025 13:00 | 19/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 19/02/2025 19:00 | 20/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 22/02/2025 19:00 | 23/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 24/02/2025 07:00 | 24/02/2025 19:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 27/02/2025 19:00 | 28/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 28/02/2025 13:00 | 28/02/2025 19:00 | 06:00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Produção -consultas | | 124 | | |
| | | | | **132:00** |

## Maycon Souza Matos - 103488/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 01/02/2025 07:00 | 01/02/2025 19:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 02/02/2025 07:00 | 02/02/2025 19:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 03/02/2025 19:00 | 04/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 06/02/2025 19:00 | 07/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 07/02/2025 19:00 | 08/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 08/02/2025 07:00 | 08/02/2025 19:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 09/02/2025 07:00 | 09/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 11/02/2025 19:00 | 12/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 15/02/2025 07:00 | 15/02/2025 19:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 20/02/2025 19:00 | 21/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 22/02/2025 07:00 | 22/02/2025 19:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 23/02/2025 07:00 | 23/02/2025 19:00 | 12:00 |
| Produção -consultas | | 120 | | |
| | | | | **138:00** |

## Nathalia de Sousa Mendonça - 106630/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 02/02/2025 07:00 | 02/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 15/02/2025 19:00 | 16/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 16/02/2025 07:00 | 16/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 20/02/2025 19:00 | 21/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 27/02/2025 07:00 | 27/02/2025 13:00 | 06:00 |
| | | | | **42:00** |

## Nathalia Dutra Naves - 88155/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 03/02/2025 07:00 | 03/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 06/02/2025 07:00 | 06/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 09/02/2025 07:00 | 09/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 10/02/2025 07:00 | 10/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 17/02/2025 07:00 | 17/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 19/02/2025 07:00 | 19/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 24/02/2025 07:00 | 24/02/2025 13:00 | 06:00 |
| | | | | **42:00** |

## Paulo Guilherme Alves Gonzaga - 106370/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 01/02/2025 19:00 | 02/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 03/02/2025 07:00 | 03/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 09/02/2025 13:00 | 09/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 12/02/2025 19:00 | 13/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 13/02/2025 19:00 | 14/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 15/02/2025 19:00 | 16/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 16/02/2025 07:00 | 16/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 17/02/2025 07:00 | 17/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 21/02/2025 13:00 | 21/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 22/02/2025 07:00 | 22/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 24/02/2025 07:00 | 24/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 27/02/2025 19:00 | 28/02/2025 07:00 | 12:00 |
| Produção -consultas | | 27 | | |
| | | | | **102:00** |

## Pedro Henrique Sales Almeida - 96740/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 03/02/2025 13:00 | 03/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 17/02/2025 13:00 | 17/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 24/02/2025 13:00 | 24/02/2025 19:00 | 06:00 |
| Produção -consultas | | 21 | | |
| | | | | **18:00** |

## Rayanne Caroline Almeida de Resende - 106391/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 02/02/2025 09:00 | 02/02/2025 21:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 14/02/2025 19:00 | 15/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 16/02/2025 09:00 | 16/02/2025 21:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 23/02/2025 09:00 | 23/02/2025 21:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 28/02/2025 19:00 | 01/03/2025 07:00 | 12:00 |
| | | | | **60:00** |

## Regis Araújo Guimarães - 101769/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 06/02/2025 09:00 | 06/02/2025 21:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 13/02/2025 09:00 | 13/02/2025 21:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 20/02/2025 09:00 | 20/02/2025 21:00 | 12:00 |
| Produção -consultas | | 5 | | |
| | | | | **36:00** |

## Troy Richard Carneiro Filho - 100538/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 04/02/2025 07:00 | 04/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 06/02/2025 07:00 | 06/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 11/02/2025 07:00 | 11/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 13/02/2025 07:00 | 13/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 18/02/2025 07:00 | 18/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 25/02/2025 07:00 | 25/02/2025 13:00 | 06:00 |
| Produção -consultas | | 26 | | |
| | | | | **36:00** |

## Veronica Leite Morais - 103419/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 02/02/2025 07:00 | 02/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 04/02/2025 07:00 | 04/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 11/02/2025 07:00 | 11/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 12/02/2025 07:00 | 12/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 13/02/2025 19:00 | 14/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 18/02/2025 07:00 | 18/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 19/02/2025 07:00 | 19/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 20/02/2025 07:00 | 20/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 21/02/2025 07:00 | 21/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 21/02/2025 19:00 | 22/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 23/02/2025 07:00 | 23/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 25/02/2025 07:00 | 25/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 26/02/2025 07:00 | 26/02/2025 13:00 | 06:00 |
| Produção -consultas | | 40 | | |
| | | | | **90:00** |

## Vinicius Jose Marques Silva - 103409/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 01/02/2025 07:00 | 01/02/2025 19:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 03/02/2025 19:00 | 04/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 04/02/2025 13:00 | 04/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 05/02/2025 09:00 | 05/02/2025 21:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 08/02/2025 07:00 | 08/02/2025 19:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 15/02/2025 07:00 | 15/02/2025 19:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 17/02/2025 19:00 | 18/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 18/02/2025 19:00 | 19/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 22/02/2025 07:00 | 22/02/2025 19:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 23/02/2025 19:00 | 24/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 24/02/2025 19:00 | 25/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 25/02/2025 13:00 | 25/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 27/02/2025 09:00 | 27/02/2025 21:00 | 12:00 |
| Produção -consultas | | 82 | | |
| | | | | **144:00** |

## Vinicius Silva Domingos Cardoso - 96406/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 05/02/2025 13:00 | 05/02/2025 19:00 | 06:00 |
| Produção -consultas | | 3 | | |
| | | | | **06:00** |

## Vitor Lucas Fernandes Ribeiro - 107126/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 04/02/2025 19:00 | 05/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 07/02/2025 19:00 | 08/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Enfermaria ARAGUARI | 09/02/2025 07:00 | 09/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 10/02/2025 07:00 | 10/02/2025 19:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 11/02/2025 19:00 | 12/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 15/02/2025 09:00 | 15/02/2025 21:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 18/02/2025 13:00 | 18/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 21/02/2025 19:00 | 22/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 24/02/2025 19:00 | 25/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Clínico | Normal | 26/02/2025 19:00 | 27/02/2025 07:00 | 12:00 |
| Produção -consultas | | 9 | | |
| | | | | **108:00** |

| | Duração (h) |
|---|---|
| | **2016:00** |

gerado em 07/03/2025 às 14:05h (UTC -3)
**Mostrando período entre**
**01/02/2025 ~ 28/02/2025**

## Ana Paula Oliveira Silva - 101682/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 11/02/2025 19:00 | 12/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 16/02/2025 07:00 | 16/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 16/02/2025 13:00 | 16/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 22/02/2025 07:00 | 22/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 22/02/2025 13:00 | 22/02/2025 19:00 | 06:00 |
| Produção -consultas | | 7 | | |
| | | | | **36:00** |

## Caio Alexandre Vargas Barbosa - 89264/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 01/02/2025 19:00 | 02/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 05/02/2025 19:00 | 06/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 06/02/2025 19:00 | 07/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 09/02/2025 19:00 | 10/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 13/02/2025 19:00 | 14/02/2025 01:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 15/02/2025 13:00 | 15/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 15/02/2025 19:00 | 16/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 16/02/2025 19:00 | 17/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 19/02/2025 19:00 | 20/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 20/02/2025 19:00 | 21/02/2025 01:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 23/02/2025 07:00 | 23/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 23/02/2025 13:00 | 23/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 25/02/2025 19:00 | 26/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 27/02/2025 19:00 | 28/02/2025 01:00 | 06:00 |
| | | | | **132:00** |

## Claudio Afonso Caetano Pereira Peixoto - 100405/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 03/02/2025 19:00 | 04/02/2025 01:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 10/02/2025 19:00 | 11/02/2025 01:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 17/02/2025 19:00 | 18/02/2025 01:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 24/02/2025 19:00 | 25/02/2025 01:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 28/02/2025 07:00 | 28/02/2025 13:00 | 06:00 |
| | | | | **30:00** |

## Diego Pereira Alves de Moraes - 65934/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| Coordenação 01/02/2025 a 28/02/2025 | | | | |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 03/02/2025 07:00 | 03/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 05/02/2025 07:00 | 05/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 06/02/2025 07:00 | 06/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 07/02/2025 07:00 | 07/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 12/02/2025 07:00 | 12/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 13/02/2025 07:00 | 13/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 14/02/2025 07:00 | 14/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 17/02/2025 07:00 | 17/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 19/02/2025 07:00 | 19/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 20/02/2025 07:00 | 20/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 21/02/2025 07:00 | 21/02/2025 13:00 | 06:00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 24/02/2025 07:00 | 24/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 26/02/2025 07:00 | 26/02/2025 13:00 | 06:00 |
| Produção -consultas | | 17 | | |
| | | | | **78:00** |

## Eduardo Fabrício Sousa Ribeiro - 60119/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 01/02/2025 07:00 | 01/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 02/02/2025 19:00 | 03/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 04/02/2025 13:00 | 04/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 05/02/2025 07:00 | 05/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 06/02/2025 07:00 | 06/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 07/02/2025 07:00 | 07/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 09/02/2025 19:00 | 10/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 10/02/2025 07:00 | 10/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 11/02/2025 13:00 | 11/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 12/02/2025 07:00 | 12/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 12/02/2025 19:00 | 13/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 13/02/2025 07:00 | 13/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 14/02/2025 07:00 | 14/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 17/02/2025 07:00 | 17/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 18/02/2025 13:00 | 18/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 19/02/2025 07:00 | 19/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 20/02/2025 07:00 | 20/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 20/02/2025 19:00 | 21/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 21/02/2025 07:00 | 21/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 23/02/2025 19:00 | 24/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 25/02/2025 13:00 | 25/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 26/02/2025 07:00 | 26/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 26/02/2025 19:00 | 27/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 27/02/2025 07:00 | 27/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 28/02/2025 07:00 | 28/02/2025 13:00 | 06:00 |
| | | | | **186:00** |

## Fernando Caetano Araujo - 68534/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 02/02/2025 07:00 | 02/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 02/02/2025 13:00 | 02/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 02/02/2025 19:00 | 03/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 03/02/2025 19:00 | 04/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 07/02/2025 13:00 | 07/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 10/02/2025 19:00 | 11/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 14/02/2025 13:00 | 14/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 14/02/2025 19:00 | 15/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 17/02/2025 19:00 | 18/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 21/02/2025 13:00 | 21/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 21/02/2025 19:00 | 22/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 22/02/2025 19:00 | 23/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 24/02/2025 19:00 | 25/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 28/02/2025 13:00 | 28/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 28/02/2025 19:00 | 01/03/2025 07:00 | 12:00 |
| Produção -consultas | | 15 | | |
| | | | | **144:00** |

## Fernando Luiz Syrio Junior - 62821/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 02/02/2025 07:00 | 02/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 02/02/2025 13:00 | 02/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 03/02/2025 13:00 | 03/02/2025 19:00 | 06:00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 04/02/2025 07:00 | 04/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 04/02/2025 13:00 | 04/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 06/02/2025 13:00 | 06/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 10/02/2025 13:00 | 10/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 11/02/2025 07:00 | 11/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 11/02/2025 13:00 | 11/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 13/02/2025 13:00 | 13/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 17/02/2025 13:00 | 17/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 18/02/2025 07:00 | 18/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 18/02/2025 13:00 | 18/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 20/02/2025 13:00 | 20/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 24/02/2025 13:00 | 24/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 25/02/2025 07:00 | 25/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 25/02/2025 13:00 | 25/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 27/02/2025 07:00 | 27/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 27/02/2025 13:00 | 27/02/2025 19:00 | 06:00 |
| Produção -consultas | | 1 | | |
| | | | | **114:00** |

## Filippe de Macedo Ribeiro - 77613/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 13/02/2025 19:00 | 14/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 27/02/2025 19:00 | 28/02/2025 07:00 | 12:00 |
| | | | | **24:00** |

## Guilherme Franco do Val Serafim - 87887/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 07/02/2025 19:00 | 08/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 14/02/2025 19:00 | 15/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 28/02/2025 19:00 | 01/03/2025 07:00 | 12:00 |
| | | | | **36:00** |

## Gustavo Marinho Ferreira Vasconcelos - 96270/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 04/02/2025 19:00 | 05/02/2025 01:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 08/02/2025 07:00 | 08/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 08/02/2025 13:00 | 08/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 11/02/2025 19:00 | 12/02/2025 01:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 16/02/2025 19:00 | 17/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 18/02/2025 19:00 | 19/02/2025 01:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 21/02/2025 19:00 | 22/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 25/02/2025 19:00 | 26/02/2025 01:00 | 06:00 |
| | | | | **60:00** |

## Humberto Alcantara Teodoro - 103398/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 06/02/2025 19:00 | 07/02/2025 01:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 07/02/2025 13:00 | 07/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 07/02/2025 19:00 | 08/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 14/02/2025 13:00 | 14/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 21/02/2025 13:00 | 21/02/2025 19:00 | 06:00 |
| | | | | **36:00** |

## João Pedro Ribeiro e Faria - 103373/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 09/02/2025 13:00 | 09/02/2025 19:00 | 06:00 |

| | | |
|---|---|---|
| Produção -consultas | 1 | |
| | | **06:00** |

## Jorge Pereira Lemes - 66370/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 04/02/2025 07:00 | 04/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 05/02/2025 13:00 | 05/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 05/02/2025 19:00 | 06/02/2025 01:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 06/02/2025 13:00 | 06/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 09/02/2025 07:00 | 09/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 10/02/2025 13:00 | 10/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 11/02/2025 07:00 | 11/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 12/02/2025 13:00 | 12/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 12/02/2025 19:00 | 13/02/2025 01:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 13/02/2025 13:00 | 13/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 17/02/2025 13:00 | 17/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 18/02/2025 07:00 | 18/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 19/02/2025 13:00 | 19/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 20/02/2025 13:00 | 20/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 24/02/2025 13:00 | 24/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 25/02/2025 07:00 | 25/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 26/02/2025 13:00 | 26/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 26/02/2025 19:00 | 27/02/2025 01:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 27/02/2025 13:00 | 27/02/2025 19:00 | 06:00 |
| Produção -consultas | 10 | | | |
| | | | | **114:00** |

## Lara Carrijo Pereira - 106375/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 28/02/2025 13:00 | 28/02/2025 19:00 | 06:00 |
| | | | | **06:00** |

## Leonardo Tsuchida Terence - 101001/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 09/02/2025 07:00 | 09/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 09/02/2025 13:00 | 09/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 19/02/2025 19:00 | 20/02/2025 01:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 22/02/2025 19:00 | 23/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 23/02/2025 07:00 | 23/02/2025 13:00 | 06:00 |
| | | | | **36:00** |

## Lincoln Rodrigues Fernandes Junior - 88786/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 15/02/2025 13:00 | 15/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 15/02/2025 19:00 | 16/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 16/02/2025 07:00 | 16/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 16/02/2025 13:00 | 16/02/2025 19:00 | 06:00 |
| | | | | **30:00** |

## Rodrigo Guimarães Franco - 76314/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 04/02/2025 19:00 | 05/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 18/02/2025 19:00 | 19/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 23/02/2025 13:00 | 23/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 23/02/2025 19:00 | 24/02/2025 07:00 | 12:00 |
| Produção -consultas | 3 | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **42:00** |

## Rodrigo Henrique Alves Pereira - 88703/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 08/02/2025 19:00 | 09/02/2025 07:00 | 12:00 |
| | | | | **12:00** |

## Sergio de Oliveira Cunha Junior - 95860/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 01/02/2025 07:00 | 01/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 01/02/2025 13:00 | 01/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 01/02/2025 19:00 | 02/02/2025 07:00 | 12:00 |
| | | | | **24:00** |

## Troy Richard Carneiro Filho - 100538/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 01/02/2025 13:00 | 01/02/2025 19:00 | 06:00 |
| | | | | **06:00** |

## Vinicius Bruno Fernandes Leão de Paula - 92832/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 03/02/2025 07:00 | 03/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 03/02/2025 13:00 | 03/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 05/02/2025 13:00 | 05/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 08/02/2025 07:00 | 08/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 08/02/2025 13:00 | 08/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 08/02/2025 19:00 | 09/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 10/02/2025 07:00 | 10/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 12/02/2025 13:00 | 12/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 15/02/2025 07:00 | 15/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 19/02/2025 13:00 | 19/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 22/02/2025 07:00 | 22/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 22/02/2025 13:00 | 22/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 24/02/2025 07:00 | 24/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Ortopedia | Normal | 26/02/2025 13:00 | 26/02/2025 19:00 | 06:00 |
| Produção -consultas | | 18 | | |
| | | | | **90:00** |

| | |
|---|---|
| | **Duração (h)** |
| | **1242:00** |

gerado em 07/03/2025 às 15:07h (UTC -3)

**Mostrando período entre**

**01/02/2025 ~ 28/02/2025**

## Aline Rocha Martins Barros - 103841/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 05/02/2025 19:00 | 06/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 08/02/2025 13:00 | 08/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 08/02/2025 19:00 | 09/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 12/02/2025 19:00 | 13/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 19/02/2025 19:00 | 20/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 26/02/2025 19:00 | 27/02/2025 07:00 | 12:00 |
| | | | | **66:00** |

## Ana Beatriz Montans Sallum - 103438/SP

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 02/02/2025 19:00 | 03/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 09/02/2025 13:00 | 09/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 09/02/2025 19:00 | 10/02/2025 07:00 | 12:00 |
| | | | | **30:00** |

## Anna Giullia Costa Bruci - 103521/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 03/02/2025 19:00 | 04/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 07/02/2025 13:00 | 07/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 10/02/2025 19:00 | 11/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 15/02/2025 19:00 | 16/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 17/02/2025 19:00 | 18/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 24/02/2025 19:00 | 25/02/2025 07:00 | 12:00 |
| | | | | **66:00** |

## Beatriz de Assis Caetano - 98564/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 01/02/2025 19:00 | 02/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 08/02/2025 07:00 | 08/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 08/02/2025 13:00 | 08/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 09/02/2025 13:00 | 09/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 10/02/2025 19:00 | 11/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 11/02/2025 19:00 | 12/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 13/02/2025 19:00 | 14/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 16/02/2025 07:00 | 16/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 16/02/2025 13:00 | 16/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 16/02/2025 19:00 | 17/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 17/02/2025 19:00 | 18/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 25/02/2025 19:00 | 26/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 27/02/2025 19:00 | 28/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 28/02/2025 13:00 | 28/02/2025 19:00 | 06:00 |
| | | | | **132:00** |

## Bruno Franco Rossi - 65540/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| Coordenação 01/02/2025 a 28/02/2025 | | | | |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 04/02/2025 07:00 | 04/02/2025 13:00 | 06:00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 05/02/2025 07:00 | 05/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 06/02/2025 07:00 | 06/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 10/02/2025 07:00 | 10/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 11/02/2025 07:00 | 11/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 12/02/2025 07:00 | 12/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 13/02/2025 07:00 | 13/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 17/02/2025 07:00 | 17/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 18/02/2025 07:00 | 18/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 19/02/2025 07:00 | 19/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 20/02/2025 07:00 | 20/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 24/02/2025 07:00 | 24/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 25/02/2025 07:00 | 25/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 26/02/2025 07:00 | 26/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 27/02/2025 07:00 | 27/02/2025 13:00 | 06:00 |
| Produção -consultas | | 14 | | |
| | | | | **90:00** |

## Christian Mendes Ferreira de Oliveira - 97598/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 03/02/2025 13:00 | 03/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 04/02/2025 13:00 | 04/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 05/02/2025 19:00 | 06/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 07/02/2025 19:00 | 08/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 10/02/2025 13:00 | 10/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 11/02/2025 13:00 | 11/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 12/02/2025 19:00 | 13/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 14/02/2025 19:00 | 15/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 17/02/2025 13:00 | 17/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 18/02/2025 13:00 | 18/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 19/02/2025 19:00 | 20/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 21/02/2025 19:00 | 22/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 24/02/2025 13:00 | 24/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 25/02/2025 13:00 | 25/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 26/02/2025 19:00 | 27/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 28/02/2025 19:00 | 01/03/2025 07:00 | 12:00 |
| | | | | **144:00** |

## Gabriela Leite Varjão - 103486/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 01/02/2025 19:00 | 02/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 03/02/2025 13:00 | 03/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 07/02/2025 19:00 | 08/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 08/02/2025 19:00 | 09/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 09/02/2025 07:00 | 09/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 16/02/2025 13:00 | 16/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 16/02/2025 19:00 | 17/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 21/02/2025 19:00 | 22/02/2025 07:00 | 12:00 |
| | | | | **78:00** |

## Gabriela Resende de Sousa - 103622/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 02/02/2025 07:00 | 02/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 02/02/2025 13:00 | 02/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 03/02/2025 19:00 | 04/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 20/02/2025 19:00 | 21/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 22/02/2025 19:00 | 23/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 23/02/2025 07:00 | 23/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 23/02/2025 13:00 | 23/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 24/02/2025 19:00 | 25/02/2025 07:00 | 12:00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **72:00** |

## Isabela Piassa Paim - 103495/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 15/02/2025 19:00 | 16/02/2025 07:00 | 12:00 |
| | | | | **12:00** |

## Jéssica Alexandra Lemos Oliveira Carvalho - 97504/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 01/02/2025 07:00 | 01/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 01/02/2025 13:00 | 01/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 05/02/2025 13:00 | 05/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 06/02/2025 13:00 | 06/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 07/02/2025 07:00 | 07/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 12/02/2025 13:00 | 12/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 13/02/2025 13:00 | 13/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 14/02/2025 07:00 | 14/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 14/02/2025 13:00 | 14/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 15/02/2025 07:00 | 15/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 15/02/2025 13:00 | 15/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 17/02/2025 13:00 | 17/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 19/02/2025 13:00 | 19/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 20/02/2025 13:00 | 20/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 21/02/2025 07:00 | 21/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 21/02/2025 13:00 | 21/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 22/02/2025 07:00 | 22/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 22/02/2025 13:00 | 22/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 26/02/2025 13:00 | 26/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 27/02/2025 13:00 | 27/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 28/02/2025 07:00 | 28/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 28/02/2025 13:00 | 28/02/2025 19:00 | 06:00 |
| | | | | **132:00** |

## Joao Raphael Calil Lemos Araujo - 103416/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 02/02/2025 19:00 | 03/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 05/02/2025 13:00 | 05/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 09/02/2025 19:00 | 10/02/2025 07:00 | 12:00 |
| | | | | **30:00** |

## Juliana Baesse de Brito - 98834/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 01/02/2025 13:00 | 01/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 02/02/2025 13:00 | 02/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 03/02/2025 07:00 | 03/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 04/02/2025 13:00 | 04/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 06/02/2025 13:00 | 06/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 07/02/2025 13:00 | 07/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 11/02/2025 13:00 | 11/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 13/02/2025 13:00 | 13/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 26/02/2025 13:00 | 26/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 27/02/2025 13:00 | 27/02/2025 19:00 | 06:00 |
| | | | | **60:00** |

## Kamyla Rodrigues Vieira da Cunha - 69475/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 18/02/2025 13:00 | 18/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 24/02/2025 13:00 | 24/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 25/02/2025 13:00 | 25/02/2025 19:00 | 06:00 |
| | | | | **18:00** |

## Maria Paula Ruback Bringel Chaves - 100131/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 04/02/2025 19:00 | 05/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 06/02/2025 19:00 | 07/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 10/02/2025 13:00 | 10/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 11/02/2025 19:00 | 12/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 12/02/2025 13:00 | 12/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 13/02/2025 19:00 | 14/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 14/02/2025 13:00 | 14/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 15/02/2025 13:00 | 15/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 18/02/2025 19:00 | 19/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 19/02/2025 13:00 | 19/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 20/02/2025 13:00 | 20/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 20/02/2025 19:00 | 21/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 21/02/2025 13:00 | 21/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 22/02/2025 13:00 | 22/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 22/02/2025 19:00 | 23/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 23/02/2025 13:00 | 23/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 23/02/2025 19:00 | 24/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 25/02/2025 19:00 | 26/02/2025 07:00 | 12:00 |
| | | | | **162:00** |

## Veronica Leite Morais - 103419/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 04/02/2025 19:00 | 05/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 06/02/2025 19:00 | 07/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 14/02/2025 19:00 | 15/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 18/02/2025 19:00 | 19/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 23/02/2025 19:00 | 24/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 27/02/2025 19:00 | 28/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Pediatria | Normal | 28/02/2025 19:00 | 01/03/2025 07:00 | 12:00 |
| | | | | **84:00** |

| | |
|---|---|
| | **Duração (h)** |
| | **1176:00** |

gerado em 07/03/2025 às 15:27h (UTC -3)
**Mostrando período entre**
**01/02/2025 ~ 28/02/2025**

## Anyliz Vieira Ramos Ruiz - 88000/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 03/02/2025 13:00 | 03/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 10/02/2025 13:00 | 10/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 17/02/2025 13:00 | 17/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 24/02/2025 13:00 | 24/02/2025 19:00 | 06:00 |
| | | | | **24:00** |

## Daniel Valério Dias dos Reis - 83016/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 04/02/2025 07:00 | 04/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 05/02/2025 07:00 | 05/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 06/02/2025 13:00 | 06/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 07/02/2025 07:00 | 07/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 11/02/2025 07:00 | 11/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 12/02/2025 07:00 | 12/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 13/02/2025 13:00 | 13/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 14/02/2025 07:00 | 14/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 18/02/2025 07:00 | 18/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 19/02/2025 07:00 | 19/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 20/02/2025 13:00 | 20/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 21/02/2025 07:00 | 21/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 25/02/2025 07:00 | 25/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 26/02/2025 07:00 | 26/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 27/02/2025 13:00 | 27/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 28/02/2025 07:00 | 28/02/2025 13:00 | 06:00 |
| | | | | **96:00** |

## Guilherme Luiz Alves de Paula - 92692/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 06/02/2025 07:00 | 06/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 13/02/2025 07:00 | 13/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 20/02/2025 07:00 | 20/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 27/02/2025 07:00 | 27/02/2025 13:00 | 06:00 |
| | | | | **24:00** |

## Gustavo Ribeiro Lopes - 96172/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 18/02/2025 19:00 | 19/02/2025 07:00 | 12:00 |
| | | | | **12:00** |

## Heitor Souza Oliveira - 96258/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 01/02/2025 13:00 | 01/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 01/02/2025 19:00 | 02/02/2025 07:00 | 12:00 |
| | | | | **18:00** |

## João Pedro Ribeiro e Faria - 103373/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 04/02/2025 13:00 | 04/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 04/02/2025 19:00 | 05/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 05/02/2025 13:00 | 05/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 08/02/2025 19:00 | 09/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 11/02/2025 13:00 | 11/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 12/02/2025 13:00 | 12/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 12/02/2025 19:00 | 13/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 15/02/2025 13:00 | 15/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 15/02/2025 19:00 | 16/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 18/02/2025 13:00 | 18/02/2025 19:00 | 06:00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 19/02/2025 13:00 | 19/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 22/02/2025 07:00 | 22/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 27/02/2025 19:00 | 28/02/2025 07:00 | 12:00 |
| | | | | **108:00** |

## Joao Vitor Rodrigues Costa - 96895/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 02/02/2025 07:00 | 02/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 02/02/2025 13:00 | 02/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 02/02/2025 19:00 | 03/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 06/02/2025 19:00 | 07/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 09/02/2025 07:00 | 09/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 09/02/2025 13:00 | 09/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 09/02/2025 19:00 | 10/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 13/02/2025 19:00 | 14/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 16/02/2025 07:00 | 16/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 16/02/2025 13:00 | 16/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 16/02/2025 19:00 | 17/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 22/02/2025 19:00 | 23/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 23/02/2025 07:00 | 23/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 23/02/2025 13:00 | 23/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 23/02/2025 19:00 | 24/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 26/02/2025 13:00 | 26/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 26/02/2025 19:00 | 27/02/2025 07:00 | 12:00 |
| | | | | **150:00** |

## Pedro Henrique Sales Almeida - 96740/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 03/02/2025 07:00 | 03/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 03/02/2025 19:00 | 04/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 10/02/2025 07:00 | 10/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 10/02/2025 19:00 | 11/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 17/02/2025 07:00 | 17/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 24/02/2025 07:00 | 24/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 25/02/2025 19:00 | 26/02/2025 07:00 | 12:00 |
| | | | | **60:00** |

## Smalley Martins Ribeiro - 77558/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 07/02/2025 13:00 | 07/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 07/02/2025 19:00 | 08/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 14/02/2025 13:00 | 14/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 14/02/2025 19:00 | 15/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 20/02/2025 19:00 | 21/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 21/02/2025 13:00 | 21/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 21/02/2025 19:00 | 22/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 22/02/2025 13:00 | 22/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 28/02/2025 13:00 | 28/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 28/02/2025 19:00 | 01/03/2025 07:00 | 12:00 |
| | | | | **90:00** |

## Vinicius Silva Domingos Cardoso - 96406/MG

| Setor | Tipo | Início | Fim | Duração (h) |
|---|---|---|---|---|
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 01/02/2025 07:00 | 01/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 05/02/2025 19:00 | 06/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 08/02/2025 07:00 | 08/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 08/02/2025 13:00 | 08/02/2025 19:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 11/02/2025 19:00 | 12/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 15/02/2025 07:00 | 15/02/2025 13:00 | 06:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 17/02/2025 19:00 | 18/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 19/02/2025 19:00 | 20/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 24/02/2025 19:00 | 25/02/2025 07:00 | 12:00 |
| UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência) | Sala Emergência ARAGUARI | 25/02/2025 13:00 | 25/02/2025 19:00 | 06:00 |
| | | | | **90:00** |

| | Duração (h) |
|---|---|
| | **672:00** |

PEGAPLANTÃO

# ESCALA DE PLANTÕES

**LOCAL: UPA ARAGUARI - MG - CLÍNICO**
**PROFISSIONAL DE PLANTÃO**
**01/02/2025~28/02/2025**

*gerado em 11/03/2025 às 15:48h (UTC -3)*

| SEG 27/01 | TER 28/01 | QUA 29/01 | QUI 30/01 | SEX 31/01 | SÁB 01/02 | DOM 02/02 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | **07:00~13:00** | **07:00~13:00** |
| | | | | | (CO) Marcella L. de Oliveira | Marcella L. de Oliveira |
| | | | | | Marina F. Garcia | (CO) Nathalia de S. Mendonça |
| | | | | | **07:00~19:00** | Veronica L. Morais |
| | | | | | Maycon S. Matos | **07:00~19:00** |
| | | | | | Vinicius J. M. Silva | Maycon S. Matos |
| | | | | | **09:00~21:00** | **09:00~21:00** |
| | | | | | Cristiane A. de P. Paula | Rayanne C. A. de Resende |
| | | | | | **19:00~07:00** | **13:00~19:00** |
| | | | | | Gabriel G. Andretta | (CO) Beatriz R. da C. Alcântara |
| | | | | | Paulo G. A. Gonzaga | **19:00~07:00** |
| | | | | | | Gabriel G. Andretta |
| | | | | | | Mariana S. Ribeiro |

| SEG 03/02 | TER 04/02 | QUA 05/02 | QUI 06/02 | SEX 07/02 | SÁB 08/02 | DOM 09/02 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 |
| Bruna N. G. dos Santos | Andréia G. dos Santos | Andréia G. dos Santos | Flávia G. P. de Carvalho | Andréia G. dos Santos | (CO) Bruna N. G. dos Santos | Maycon S. Matos |
| Nathalia D. Naves | Flávia G. P. de Carvalho | Bruna N. G. dos Santos | Marina F. Garcia | Leandro H. Sales | Marina F. Garcia | Nathalia D. Naves |
| Paulo G. A. Gonzaga | Troy R. C. Filho | Maria F. S. Fiúza | Nathalia D. Naves | 07:00~19:00 | 07:00~19:00 | (CO) Vitor L. F. Ribeiro |
| 07:00~19:00 | Veronica L. Morais | 07:00~19:00 | Troy R. C. Filho | Cristiane A. de P. Paula | Maycon S. Matos | 07:00~19:00 |
| Mateus M. Dias | 09:00~21:00 | Flávia G. P. de Carvalho | 09:00~21:00 | Flávia G. P. de Carvalho | Vinicius J. M. Silva | Mariana S. Ribeiro |
| 09:00~21:00 | Anyliz V. R. Ruiz | 09:00~21:00 | Regis A. Guimarães | 09:00~21:00 | 09:00~21:00 | 09:00~21:00 |
| Gabriel A. N. G. P. Rodrigues | 13:00~19:00 | (CO) Vinicius J. M. Silva | 13:00~19:00 | Anyliz V. R. Ruiz | Cristiane A. de P. Paula | (CO) João M. de A. Camargos |
| 13:00~19:00 | Marina F. Garcia | 13:00~19:00 | João M. de A. Camargos | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 13:00~19:00 |
| Pedro H. S. Almeida | Vinicius J. M. Silva | (CO) Vinicius S. D. Cardoso | João P. R. e Faria | Maycon S. Matos | Gabriel G. Andretta | Paulo G. A. Gonzaga |
| 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | Vitor L. F. Ribeiro | (CO) João P. M. T. Lima | 19:00~07:00 |
| (CO) Maycon S. Matos | Mateus M. Dias | Gabriel G. Andretta | (CO) João M. de A. Camargos | | | Leandro H. Sales |
| Vinicius J. M. Silva | (CO) Vitor L. F. Ribeiro | (CO) Mateus M. Dias | Maycon S. Matos | | | Mariana S. Ribeiro |

| SEG 10/02 | TER 11/02 | QUA 12/02 | QUI 13/02 | SEX 14/02 | SÁB 15/02 | DOM 16/02 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 |
| Bruna N. G. dos Santos | (CO) Bruna N. G. dos Santos | Andréia G. dos Santos | (CO) Bruna N. G. dos Santos | Leandro H. Sales | (CO) Andréia G. dos Santos | (CO) Nathalia de S. Mendonça |
| Nathalia D. Naves | Flávia G. P. de Carvalho | Bruna N. G. dos Santos | Flávia G. P. de Carvalho | Marina F. Garcia | Marina F. Garcia | Paulo G. A. Gonzaga |
| 07:00~19:00 | Troy R. C. Filho | Veronica L. Morais | Marina F. Garcia | 07:00~19:00 | 07:00~19:00 | 07:00~19:00 |
| Mateus M. Dias | Veronica L. Morais | 07:00~19:00 | Troy R. C. Filho | Cristiane A. de P. Paula | Maycon S. Matos | (CO) Jordany O. C. Cruz |
| (CO) Vitor L. F. Ribeiro | 09:00~21:00 | Flávia G. P. de Carvalho | 09:00~21:00 | Flávia G. P. de Carvalho | Vinicius J. M. Silva | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 09:00~21:00 | Anyliz V. R. Ruiz | 09:00~21:00 | Regis A. Guimarães | 09:00~21:00 | 09:00~21:00 | Mariana S. Ribeiro |
| João M. de A. Camargos | 13:00~19:00 | Anyliz V. R. Ruiz | 13:00~19:00 | Anyliz V. R. Ruiz | (CO) Vitor L. F. Ribeiro | 09:00~21:00 |
| 19:00~07:00 | João M. de A. Camargos | 13:00~19:00 | João M. de A. Camargos | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | Rayanne C. A. de Resende |
| (CO) Lara C. Pereira | Marina F. Garcia | (CO) João M. de A. Camargos | João P. R. e Faria | (CO) João M. de A. Camargos | (CO) Nathalia de S. Mendonça | 19:00~07:00 |
| (CO) Mateus M. Dias | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | Rayanne C. A. de Resende | Paulo G. A. Gonzaga | Leandro H. Sales |
| | (CO) Maycon S. Matos | João M. de A. Camargos | (CO) Paulo G. A. Gonzaga | | | Mariana S. Ribeiro |
| | (CO) Vitor L. F. Ribeiro | Paulo G. A. Gonzaga | Veronica L. Morais | | | |

| SEG 17/02 | TER 18/02 | QUA 19/02 | QUI 20/02 | SEX 21/02 | SÁB 22/02 | DOM 23/02 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 |
| Bruna N. G. dos Santos | (CO) Bruna N. G. dos Santos | Andréia G. dos Santos | Flávia G. P. de Carvalho | Andréia G. dos Santos | (CO) Andréia G. dos Santos | Cristiane A. de P. Paula |
| Nathalia D. Naves | Flávia G. P. de Carvalho | Flávia G. P. de Carvalho | (CO) João M. de A. Camargos | Flávia G. P. de Carvalho | Paulo G. A. Gonzaga | Veronica L. Morais |
| Paulo G. A. Gonzaga | Troy R. C. Filho | (CO) Nathalia D. Naves | Marina F. Garcia | (CO) Veronica L. Morais | 07:00~19:00 | 07:00~19:00 |
| 07:00~19:00 | Veronica L. Morais | Veronica L. Morais | Veronica L. Morais | 07:00~19:00 | Maycon S. Matos | Mariana S. Ribeiro |
| Mateus M. Dias | 09:00~21:00 | 09:00~21:00 | 09:00~21:00 | Cristiane A. de P. Paula | Vinicius J. M. Silva | Maycon S. Matos |
| 09:00~21:00 | Anyliz V. R. Ruiz | Anyliz V. R. Ruiz | Regis A. Guimarães | 09:00~21:00 | 09:00~21:00 | 09:00~21:00 |
| João M. de A. Camargos | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | Anyliz V. R. Ruiz | Cristiane A. de P. Paula | Rayanne C. A. de Resende |
| 13:00~19:00 | (CO) Lara C. Pereira | (CO) João M. de A. Camargos | João M. de A. Camargos | 13:00~19:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 |
| Pedro H. S. Almeida | (CO) Vitor L. F. Ribeiro | Mateus M. Dias | João P. R. e Faria | Paulo G. A. Gonzaga | (CO) Lara C. Pereira | Mariana S. Ribeiro |
| 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | (CO) Mateus M. Dias | (CO) Vinicius J. M. Silva |
| (CO) Cristiane A. de P. Paula | (CO) João M. de A. Camargos | Gabriel A. N. G. P. Rodrigues | Maycon S. Matos | Veronica L. Morais | | |
| Vinicius J. M. Silva | (CO) Vinicius J. M. Silva | (CO) Mateus M. Dias | (CO) Nathalia de S. Mendonça | Vitor L. F. Ribeiro | | |

| SEG 24/02 | TER 25/02 | QUA 26/02 | QUI 27/02 | SEX 28/02 |
|---|---|---|---|---|
| **07:00~13:00** | **07:00~13:00** | **07:00~13:00** | **07:00~13:00** | **07:00~13:00** |
| Bruna N. G. dos Santos | (CO) Bruna N. G. dos Santos | Andréia G. dos Santos | Flávia G. P. de Carvalho | Flávia G. P. de Carvalho |
| Nathalia D. Naves | Flávia G. P. de Carvalho | Bruna N. G. dos Santos | (CO) João M. de A. Camargos | Leandro H. Sales |
| Paulo G. A. Gonzaga | Troy R. C. Filho | Veronica L. Morais | Marina F. Garcia | (CO) Marina F. Garcia |
| **07:00~19:00** | Veronica L. Morais | **07:00~19:00** | (CO) Nathalia de S. Mendonça | **07:00~19:00** |
| Mateus M. Dias | **09:00~21:00** | Flávia G. P. de Carvalho | **09:00~21:00** | Cristiane A. de P. Paula |
| **09:00~21:00** | Anyliz V. R. Ruiz | **09:00~21:00** | (CO) Vinicius J. M. Silva | **09:00~21:00** |
| Gabriel A. N. G. P. Rodrigues | **13:00~19:00** | Anyliz V. R. Ruiz | **13:00~19:00** | Anyliz V. R. Ruiz |
| **13:00~19:00** | Marina F. Garcia | **13:00~19:00** | Gabriel A. N. G. P. Rodrigues | **13:00~19:00** |
| Pedro H. S. Almeida | Vinicius J. M. Silva | (CO) João M. de A. Camargos | João M. de A. Camargos | Mateus M. Dias |
| **19:00~07:00** | **19:00~07:00** | **19:00~07:00** | **19:00~07:00** | **19:00~07:00** |
| Vinicius J. M. Silva | (CO) João M. de A. Camargos | Gabriel A. N. G. P. Rodrigues | Mateus M. Dias | (CO) Lara C. Pereira |
| (CO) Vitor L. F. Ribeiro | (CO) Lara C. Pereira | (CO) Vitor L. F. Ribeiro | (CO) Paulo G. A. Gonzaga | (CO) Rayanne C. A. de Resende |

~~**Nome profissional:**~~ Afastado por motivos diversos e sem cobertura | **FU:** Furo | **FJ:** Falta Justificada | **FN:** Falta Não Justificada | **CO:** Cobertura | **FR:** Férias

PEGAPLANTÃO

# ESCALA DE PLANTÕES

**LOCAL: UPA ARAGUARI - MG - ORTOPEDIA**
**PROFISSIONAL DE PLANTÃO**
**01/02/2025~28/02/2025**

*gerado em 11/03/2025 às 15:52h (UTC -3)*

| SEG 27/01 | TER 28/01 | QUA 29/01 | QUI 30/01 | SEX 31/01 | SÁB 01/02 | DOM 02/02 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | **07:00~13:00** | **07:00~13:00** |
| | | | | | Eduardo F. S. Ribeiro | Fernando C. Araujo |
| | | | | | Sergio de O. C. Junior | Fernando L. S. Junior |
| | | | | | **13:00~19:00** | **13:00~19:00** |
| | | | | | Sergio de O. C. Junior | Fernando C. Araujo |
| | | | | | (CO) Troy R. C. Filho | Fernando L. S. Junior |
| | | | | | **19:00~07:00** | **19:00~07:00** |
| | | | | | Caio A. V. Barbosa | Eduardo F. S. Ribeiro |
| | | | | | Sergio de O. C. Junior | Fernando C. Araujo |

| SEG 03/02 | TER 04/02 | QUA 05/02 | QUI 06/02 | SEX 07/02 | SÁB 08/02 | DOM 09/02 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **07:00~13:00** | **07:00~13:00** | **07:00~13:00** | **07:00~13:00** | **07:00~13:00** | **07:00~13:00** | **07:00~13:00** |
| Diego P. A. de Moraes | Fernando L. S. Junior | Diego P. A. de Moraes | Diego P. A. de Moraes | Diego P. A. de Moraes | Gustavo M. F. Vasconcelos | (CO) Jorge P. Lemes |
| Vinicius B. F. L. de Paula | Jorge P. Lemes | Eduardo F. S. Ribeiro | Eduardo F. S. Ribeiro | Eduardo F. S. Ribeiro | (CO) Vinicius B. F. L. de Paula | Leonardo T. Terence |
| | **13:00~19:00** | **13:00~19:00** | **13:00~19:00** | **13:00~19:00** | | **13:00~19:00** |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 13:00~19:00 | Eduardo F. S. Ribeiro | Jorge P. Lemes | Fernando L. S. Junior | Fernando C. Araujo | 13:00~19:00 | (CO) João P. R. e Faria |
| Fernando L. S. Junior | Fernando L. S. Junior | (CO) Vinicius B. F. L. de Paula | Jorge P. Lemes | Humberto A. Teodoro | Gustavo M. F. Vasconcelos | Leonardo T. Terence |
| (CO) Vinicius B. F. L. de Paula | 19:00~01:00 | 19:00~01:00 | 19:00~01:00 | 19:00~07:00 | (CO) Vinicius B. F. L. de Paula | 19:00~07:00 |
| 19:00~01:00 | Gustavo M. F. Vasconcelos | Jorge P. Lemes | (CO) Humberto A. Teodoro | Guilherme F. do Val Serafim | 19:00~07:00 | (CO) Caio A. V. Barbosa |
| (CO) Claudio A. C. P. Peixoto | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | (CO) Humberto A. Teodoro | Rodrigo H. A. Pereira | Eduardo F. S. Ribeiro |
| 19:00~07:00 | Rodrigo G. Franco | Caio A. V. Barbosa | (CO) Caio A. V. Barbosa | | (CO) Vinicius B. F. L. de Paula | |
| Fernando C. Araujo | | | | | | |

| SEG 10/02 | TER 11/02 | QUA 12/02 | QUI 13/02 | SEX 14/02 | SÁB 15/02 | DOM 16/02 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 |
| (CO) Eduardo F. S. Ribeiro | Fernando L. S. Junior | Diego P. A. de Moraes | Diego P. A. de Moraes | Diego P. A. de Moraes | <Sem Responsável> | Ana P. O. Silva |
| Vinicius B. F. L. de Paula | Jorge P. Lemes | Eduardo F. S. Ribeiro | Eduardo F. S. Ribeiro | Eduardo F. S. Ribeiro | Vinicius B. F. L. de Paula | (CO) Lincoln R. F. Junior |
| 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 |
| Fernando L. S. Junior | Eduardo F. S. Ribeiro | Jorge P. Lemes | Fernando L. S. Junior | Fernando C. Araujo | (CO) Caio A. V. Barbosa | Ana P. O. Silva |
| Jorge P. Lemes | Fernando L. S. Junior | (CO) Vinicius B. F. L. de Paula | Jorge P. Lemes | Humberto A. Teodoro | Lincoln R. F. Junior | (CO) Lincoln R. F. Junior |
| 19:00~01:00 | 19:00~01:00 | 19:00~01:00 | 19:00~01:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 |
| Claudio A. C. P. Peixoto | Gustavo M. F. Vasconcelos | Jorge P. Lemes | Caio A. V. Barbosa | Fernando C. Araujo | (CO) Caio A. V. Barbosa | Caio A. V. Barbosa |
| 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | Guilherme F. do Val Serafim | Lincoln R. F. Junior | (CO) Gustavo M. F. Vasconcelos |
| Fernando C. Araujo | (CO) Ana P. O. Silva | Eduardo F. S. Ribeiro | Filippe de M. Ribeiro | | | |

| SEG 17/02 | TER 18/02 | QUA 19/02 | QUI 20/02 | SEX 21/02 | SÁB 22/02 | DOM 23/02 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Diego P. A. de Moraes | Fernando L. S. Junior | Diego P. A. de Moraes | Diego P. A. de Moraes | Diego P. A. de Moraes | Ana P. O. Silva | Caio A. V. Barbosa |
| (CO) Eduardo F. S. Ribeiro | Jorge P. Lemes | Eduardo F. S. Ribeiro | Eduardo F. S. Ribeiro | Eduardo F. S. Ribeiro | Vinicius B. F. L. de Paula | Leonardo T. Terence |
| 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 |
| Fernando L. S. Junior | Eduardo F. S. Ribeiro | Jorge P. Lemes | Fernando L. S. Junior | Fernando C. Araujo | Ana P. O. Silva | Caio A. V. Barbosa |
| Jorge P. Lemes | Fernando L. S. Junior | (CO) Vinicius B. F. L. de Paula | Jorge P. Lemes | Humberto A. Teodoro | Vinicius B. F. L. de Paula | Rodrigo G. Franco |
| 19:00~01:00 | 19:00~01:00 | 19:00~01:00 | 19:00~01:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 |
| Claudio A. C. P. Peixoto | Gustavo M. F. Vasconcelos | (CO) Leonardo T. Terence | Caio A. V. Barbosa | Fernando C. Araujo | Fernando C. Araujo | Eduardo F. S. Ribeiro |
| 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | (CO) Gustavo M. F. Vasconcelos | Leonardo T. Terence | Rodrigo G. Franco |
| Fernando C. Araujo | Rodrigo G. Franco | Caio A. V. Barbosa | (CO) Eduardo F. S. Ribeiro | | | |

| SEG 24/02 | TER 25/02 | QUA 26/02 | QUI 27/02 | SEX 28/02 |
|---|---|---|---|---|
| 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 |
| Diego P. A. de Moraes | Fernando L. S. Junior | Diego P. A. de Moraes | Eduardo F. S. Ribeiro | (CO) Claudio A. C. P. Peixoto |
| Vinicius B. F. L. de Paula | Jorge P. Lemes | Eduardo F. S. Ribeiro | (CO) Fernando L. S. Junior | Eduardo F. S. Ribeiro |
| 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 |
| Fernando L. S. Junior | Eduardo F. S. Ribeiro | Jorge P. Lemes | Fernando L. S. Junior | Fernando C. Araujo |
| Jorge P. Lemes | Fernando L. S. Junior | (CO) Vinicius B. F. L. de Paula | Jorge P. Lemes | (CO) Lara C. Pereira |
| 19:00~01:00 | 19:00~01:00 | 19:00~01:00 | 19:00~01:00 | 19:00~07:00 |
| Claudio A. C. P. Peixoto | Gustavo M. F. Vasconcelos | Jorge P. Lemes | Caio A. V. Barbosa | Fernando C. Araujo |
| 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | Guilherme F. do Val Serafim |
| Fernando C. Araujo | (CO) Caio A. V. Barbosa | Eduardo F. S. Ribeiro | Filippe de M. Ribeiro | |

~~**Nome profissional:**~~ Afastado por motivos diversos e sem cobertura | **FU:** Furo | **FJ:** Falta Justificada | **FN:** Falta Não Justificada | **CO:** Cobertura | **FR:** Férias

PEGAPLANTÃO

# ESCALA DE PLANTÕES

**LOCAL: UPA ARAGUARI - MG - PEDIATRIA**
**PROFISSIONAL DE PLANTÃO**
**01/02/2025~28/02/2025**

*gerado em 11/03/2025 às 15:52h (UTC -3)*

| SEG 27/01 | TER 28/01 | QUA 29/01 | QUI 30/01 | SEX 31/01 | SÁB 01/02 | DOM 02/02 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | **07:00~13:00** | **07:00~13:00** |
| | | | | | Jéssica A. L. O. Carvalho | Gabriela R. de Sousa |
| | | | | | **13:00~19:00** | **13:00~19:00** |
| | | | | | Jéssica A. L. O. Carvalho | (CO) Gabriela R. de Sousa |
| | | | | | Juliana B. de Brito | Juliana B. de Brito |
| | | | | | **19:00~07:00** | **19:00~07:00** |
| | | | | | Beatriz de A. Caetano | Ana B. M. Sallum |
| | | | | | Gabriela L. Varjão | Joao R. C. L. Araujo |

| SEG 03/02 | TER 04/02 | QUA 05/02 | QUI 06/02 | SEX 07/02 | SÁB 08/02 | DOM 09/02 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **07:00~13:00** | **07:00~13:00** | **07:00~13:00** | **07:00~13:00** | **07:00~13:00** | **07:00~13:00** | **07:00~13:00** |
| Juliana B. de Brito | Bruno F. Rossi | Bruno F. Rossi | Bruno F. Rossi | Jéssica A. L. O. Carvalho | Beatriz de A. Caetano | Gabriela L. Varjão |
| **13:00~19:00** | **13:00~19:00** | **13:00~19:00** | **13:00~19:00** | **13:00~19:00** | **13:00~19:00** | **13:00~19:00** |
| | | | | | Aline R. M. Barros | (CO) Ana B. M. Sallum |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Christian M. F. de Oliveira | Christian M. F. de Oliveira | Jéssica A. L. O. Carvalho | Jéssica A. L. O. Carvalho | (CO) Anna G. C. Bruci | (CO) Beatriz de A. Caetano | (CO) Beatriz de A. Caetano |
| (CO) Gabriela L. Varjão | (CO) Juliana B. de Brito | (CO) Joao R. C. L. Araujo | Juliana B. de Brito | Juliana B. de Brito | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 |
| 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | Aline R. M. Barros | Ana B. M. Sallum |
| Anna G. C. Bruci | Maria P. R. B. Chaves | Aline R. M. Barros | Maria P. R. B. Chaves | Christian M. F. de Oliveira | (CO) Gabriela L. Varjão | Joao R. C. L. Araujo |
| Gabriela R. de Sousa | Veronica L. Morais | Christian M. F. de Oliveira | Veronica L. Morais | Gabriela L. Varjão | | |

| SEG 10/02 | TER 11/02 | QUA 12/02 | QUI 13/02 | SEX 14/02 | SÁB 15/02 | DOM 16/02 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 |
| Bruno F. Rossi | Bruno F. Rossi | Bruno F. Rossi | Bruno F. Rossi | Jéssica A. L. O. Carvalho | Jéssica A. L. O. Carvalho | Beatriz de A. Caetano |
| 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 |
| Christian M. F. de Oliveira | Christian M. F. de Oliveira | Jéssica A. L. O. Carvalho | Jéssica A. L. O. Carvalho | Jéssica A. L. O. Carvalho | Jéssica A. L. O. Carvalho | (CO) Beatriz de A. Caetano |
| (CO) Maria P. R. B. Chaves | (CO) Juliana B. de Brito | Maria P. R. B. Chaves | Juliana B. de Brito | (CO) Maria P. R. B. Chaves | (CO) Maria P. R. B. Chaves | (CO) Gabriela L. Varjão |
| 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 |
| Anna G. C. Bruci | Beatriz de A. Caetano | Aline R. M. Barros | Beatriz de A. Caetano | Christian M. F. de Oliveira | (CO) Anna G. C. Bruci | (CO) Beatriz de A. Caetano |
| Beatriz de A. Caetano | Maria P. R. B. Chaves | Christian M. F. de Oliveira | Maria P. R. B. Chaves | Veronica L. Morais | Isabela P. Paim | (CO) Gabriela L. Varjão |

| SEG 17/02 | TER 18/02 | QUA 19/02 | QUI 20/02 | SEX 21/02 | SÁB 22/02 | DOM 23/02 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 |
| Bruno F. Rossi | Bruno F. Rossi | Bruno F. Rossi | Bruno F. Rossi | Jéssica A. L. O. Carvalho | Jéssica A. L. O. Carvalho | Gabriela R. de Sousa |
| 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Christian M. F. de Oliveira | Christian M. F. de Oliveira | Jéssica A. L. O. Carvalho | Jéssica A. L. O. Carvalho | Jéssica A. L. O. Carvalho | Jéssica A. L. O. Carvalho | (CO) Gabriela R. de Sousa |
| (CO) Jéssica A. L. O. Carvalho | Kamyla R. V. da Cunha | Maria P. R. B. Chaves | Maria P. R. B. Chaves | Maria P. R. B. Chaves | (CO) Maria P. R. B. Chaves | (CO) Maria P. R. B. Chaves |
| 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 |
| Anna G. C. Bruci | Maria P. R. B. Chaves | Aline R. M. Barros | Gabriela R. de Sousa | Christian M. F. de Oliveira | Gabriela R. de Sousa | Maria P. R. B. Chaves |
| Beatriz de A. Caetano | Veronica L. Morais | Christian M. F. de Oliveira | (CO) Maria P. R. B. Chaves | Gabriela L. Varjão | (CO) Maria P. R. B. Chaves | Veronica L. Morais |

| SEG 24/02 | TER 25/02 | QUA 26/02 | QUI 27/02 | SEX 28/02 |
|---|---|---|---|---|
| 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 |
| Bruno F. Rossi | Bruno F. Rossi | Bruno F. Rossi | Bruno F. Rossi | Jéssica A. L. O. Carvalho |
| 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 |
| Christian M. F. de Oliveira | Christian M. F. de Oliveira | Jéssica A. L. O. Carvalho | Jéssica A. L. O. Carvalho | (CO) Beatriz de A. Caetano |
| Kamyla R. V. da Cunha | Kamyla R. V. da Cunha | (CO) Juliana B. de Brito | Juliana B. de Brito | Jéssica A. L. O. Carvalho |
| 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 |
| Anna G. C. Bruci | Beatriz de A. Caetano | Aline R. M. Barros | Beatriz de A. Caetano | Christian M. F. de Oliveira |
| Gabriela R. de Sousa | Maria P. R. B. Chaves | Christian M. F. de Oliveira | (CO) Veronica L. Morais | Veronica L. Morais |

~~**Nome profissional:**~~ Afastado por motivos diversos e sem cobertura | **FU:** Furo | **FJ:** Falta Justificada | **FN:** Falta Não Justificada | **CO:** Cobertura | **FR:** Férias

PEGAPLANTÃO

# ESCALA DE PLANTÕES

**LOCAL: UPA ARAGUARI - MG - SALA VERMELHA (EMERGÊNCIA)**
**PROFISSIONAL DE PLANTÃO**
**01/02/2025~28/02/2025**

*gerado em 11/03/2025 às 15:53h (UTC -3)*

| SEG 27/01 | TER 28/01 | QUA 29/01 | QUI 30/01 | SEX 31/01 | SÁB 01/02 | DOM 02/02 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | **07:00~13:00** | **07:00~13:00** |
| | | | | | Vinicius S. D. Cardoso | Joao V. R. Costa |
| | | | | | **13:00~19:00** | **13:00~19:00** |
| | | | | | Heitor S. Oliveira | Joao V. R. Costa |
| | | | | | **19:00~07:00** | **19:00~07:00** |
| | | | | | Heitor S. Oliveira | Joao V. R. Costa |

| SEG 03/02 | TER 04/02 | QUA 05/02 | QUI 06/02 | SEX 07/02 | SÁB 08/02 | DOM 09/02 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **07:00~13:00** | **07:00~13:00** | **07:00~13:00** | **07:00~13:00** | **07:00~13:00** | **07:00~13:00** | **07:00~13:00** |
| Pedro H. S. Almeida | Daniel V. D. dos Reis | Daniel V. D. dos Reis | Guilherme L. A. de Paula | Daniel V. D. dos Reis | (CO) Vinicius S. D. Cardoso | Joao V. R. Costa |
| **13:00~19:00** | **13:00~19:00** | **13:00~19:00** | **13:00~19:00** | **13:00~19:00** | **13:00~19:00** | **13:00~19:00** |
| Anyliz V. R. Ruiz | João P. R. e Faria | João P. R. e Faria | Daniel V. D. dos Reis | Smalley M. Ribeiro | (CO) Vinicius S. D. Cardoso | Joao V. R. Costa |
| **19:00~07:00** | **19:00~07:00** | **19:00~07:00** | **19:00~07:00** | **19:00~07:00** | **19:00~07:00** | **19:00~07:00** |
| Pedro H. S. Almeida | (CO) João P. R. e Faria | Vinicius S. D. Cardoso | Joao V. R. Costa | Smalley M. Ribeiro | João P. R. e Faria | Joao V. R. Costa |

| SEG 10/02 | TER 11/02 | QUA 12/02 | QUI 13/02 | SEX 14/02 | SÁB 15/02 | DOM 16/02 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 |
| Pedro H. S. Almeida | Daniel V. D. dos Reis | Daniel V. D. dos Reis | Guilherme L. A. de Paula | Daniel V. D. dos Reis | Vinicius S. D. Cardoso | Joao V. R. Costa |
| 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 |
| Anyliz V. R. Ruiz | João P. R. e Faria | João P. R. e Faria | Daniel V. D. dos Reis | Smalley M. Ribeiro | João P. R. e Faria | Joao V. R. Costa |
| 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 |
| Pedro H. S. Almeida | (CO) Vinicius S. D. Cardoso | (CO) João P. R. e Faria | Joao V. R. Costa | Smalley M. Ribeiro | João P. R. e Faria | Joao V. R. Costa |

| SEG 17/02 | TER 18/02 | QUA 19/02 | QUI 20/02 | SEX 21/02 | SÁB 22/02 | DOM 23/02 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 |
| Pedro H. S. Almeida | Daniel V. D. dos Reis | Daniel V. D. dos Reis | Guilherme L. A. de Paula | Daniel V. D. dos Reis | (CO) João P. R. e Faria | Joao V. R. Costa |
| 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 |
| Anyliz V. R. Ruiz | João P. R. e Faria | João P. R. e Faria | Daniel V. D. dos Reis | Smalley M. Ribeiro | (CO) Smalley M. Ribeiro | Joao V. R. Costa |
| 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 |
| (CO) Vinicius S. D. Cardoso | Gustavo R. Lopes | Vinicius S. D. Cardoso | (CO) Smalley M. Ribeiro | Smalley M. Ribeiro | Joao V. R. Costa | Joao V. R. Costa |

| SEG 24/02 | TER 25/02 | QUA 26/02 | QUI 27/02 | SEX 28/02 |
|---|---|---|---|---|
| 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 | 07:00~13:00 |
| Pedro H. S. Almeida | Daniel V. D. dos Reis | Daniel V. D. dos Reis | Guilherme L. A. de Paula | Daniel V. D. dos Reis |
| 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | 13:00~19:00 | | 13:00~19:00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Anyliz V. R. Ruiz | Vinicius S. D. Cardoso | (CO) Joao V. R. Costa | 13:00~19:00 | Smalley M. Ribeiro |
| 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | 19:00~07:00 | Daniel V. D. dos Reis | 19:00~07:00 |
| (CO) Vinicius S. D. Cardoso | (CO) Pedro H. S. Almeida | (CO) Joao V. R. Costa | 19:00~07:00 | Smalley M. Ribeiro |
| | | | (CO) João P. R. e Faria | |

~~**Nome profissional:**~~ Afastado por motivos diversos e sem cobertura | **FU:** Furo | **FJ:** Falta Justificada | **FN:** Falta Não Justificada | **CO:** Cobertura | **FR:** Férias

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.49.29
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:      73.731-3

FAVORECIDO:  RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE
CPF/CNPJ: 42.668.090/0001-33
VALOR: R$                              15.000,00
DEBITO EM: 20/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032002
AUTENTICACAO SISBB:        F.1D1.122.C6D.CB9.525
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

## Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número / Série** | 56 / E | **Emissão** | 05/03/2025 09:12:14 | **Incidência** | Araguari (MG) | **ISS a reter** | Não |
| **Prest. do Serviço** | 05/03/2025 | **Código de verificação** | R3KJ.CJZB.ZIAS.I8LB | **Exigibilidade** | Exigível | **RPS** | |

### Prestador de Serviços

**Nome/Razão Social:** RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA
**CPF / CNPJ:** 42.668.090/0001-33 **Reg.:** Simples
**Endereço:** R. DOUTOR SILVIO FRANCA MENDONCA, 260 - Bairro: SIBIPIRUNA - Cep: 38445124
**Telefone:** **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
**Insc. Mun.:** 036713 **Cod. Mob.:** 036713 **Insc. Est.:**
**Email:**
**Nome Fant.:** RMEDIC

### Tomador de Serviços

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
**CPF / CNPJ:** 45.349.461/0024-07 **Reg.:**
**Endereço:** PC CONSTITUICAO, 142 - Bairro: CENTRO - Cep: 38440-212
**Telefone:** 1633748438 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
**Insc. Mun.:** **Insc. Est.:**
**Email:**

### Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA ( 2,079167 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

### Discriminação dos Serviços

| Descrição | Unitário | Qtd. | Total |
|---|---|---|---|
| Prestação de serviços de Diretor Técnico da Unidade de Pronto Atendimento (UPA) e presidente das comissões de óbitos e prontuários médicos. Referente ao período do mês de fevereiro/2025. | R$ 30.000,00 | 1,00 | R$ 30.000,00 |

### Observações

SERVIÇOS CONTRATO GESTÃO 138/2024 - ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
Dados bancários: Agência: 4264 - Conta: 73.731-3 - SICOOB

### Tributos Federais

| PIS | INSS | CSLL | IRRF | COFINS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

### Detalhamento de Valores

| Valor Total da Nota(R$) | ISS(R$) | Desconto Condicional(R$) | Base de Cálculo(R$) | Alíquota (%) |
|---|---|---|---|---|
| 30.000,00 | 623,75 | 0,00 | 30.000,00 | 2,079167 % |
| **Outras Retenções(R$)** | | **Desconto Incondicional(R$)** | | |
| 0,00 | | 0,00 | **Valor Líquido:** | **R$ 30.000,00** |

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA

Recebi(emos) de **RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 56, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/R3KJ.CJZB.ZIAS.I8LB

Data: / / Assinatura:

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.51.46
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3467-3 - B. SANTA MONICA-U. UBERLANDIA
CONTA:      29.337-7

FAVORECIDO:  DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM
CPF/CNPJ: 37.837.885/0001-98
VALOR: R$                              15.000,00
DEBITO EM: 20/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032003
AUTENTICACAO SISBB:        C.AD5.338.2AF.574.8B6
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 333 Série 1, emitido em 07/03/2025

20250310u37837885000198

| Número da Nota | Data e Hora de Emissão | Código de Verificação |
|---|---|---|
| **00000552** | **07/03/2025 16:13:02** | **P4Q6-KPY1** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **37.837.885/0001-98** Inscrição Municipal: **7.315.120-3**
Nome/Razão Social: **DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA**
Endereço: **AL VICENTE PINZON 54 - VILA OLIMPIA - CEP: 04547-130**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0024-07** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **PRA PRACA CONSTITUICAO 142 - CENTRO - CEP: 38440-212**
Município: **Araguari** UF: **MG** E-mail: **-----**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

```
Serviços de teleinterconsultoria médica especializada na UPA Araguari  MG, em 02/2025.

Dados para pagamento (PJ):
Banco: Bradesco
Agência no 3467-3
Conta Corrente no 29337-7
Razão social: DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA EPP

CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari
```

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 42.000,00

| INSS (R$) | IRRF (R$) | CSLL (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) |
|---|---|---|---|---|
| - | 630,00 | 420,00 | 1.260,00 | 273,00 |

Código do Serviço
**04030 - Medicina e biomedicina.**

| Valor Total das Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 42.000,00 | 2,00% | 840,00 | 0,00 |

| Município da Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |
|---|---|---|
| - | - | - |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 333 Série 1, emitido em 07/03/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2025;



# Emissão de comprovantes - Autorizável

G3332016456737401
20/03/2025 16:52:28

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.52.23
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0332-8 - RIB PRETO AV 9 DE JULHO
CONTA:      98.450-9

FAVORECIDO:  DOMINIUM EQUIPAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 50.802.485/0001-05
VALOR: R$                              10.000,00
DEBITO EM: 20/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032004
AUTENTICACAO SISBB:        4.E17.302.976.765.609
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

**DOMINIUM EQUIPAMENTOS LTDA**

CNPJ: 50.802.485/0001-05 | Inscrição Estadual: 121861939111 | Inscrição Municipal: 20161670

AV MARIA DE JESUS CONDEIXA, 600 - SALA 722 - JARDIM PALMA TRAVASSOS
Ribeirão Preto - SP - CEP: 14091-240
Telefone: (16) 3627-9889

# Fatura Comprobatória - Locação nº 0000001157

**Emissão:** Ribeirão Preto (SP), 20 de Fevereiro de 2025.

**Cliente:** **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ: 45.349.461/0001-02

RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS
Garça - SP - CEP: 17402-064
**Telefone: (16) 3374-8438**

**apanini@ahbb.org.br**
**financeiro@araguari.ahbb.org.br**

**Objeto da Locação:**

| Descrição | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|
| Desktop I5 + Monitor 20" (Win 10 PRO, Office 2019) | 29 x 154,00 | 4.466,00 |
| Desktop I3 + Monitor 20" (Win 10 PRO, Office 2019) | 24 x 95,00 | 2.280,00 |
| Notebook I5 (Win 10 PRO, Office 2019) | 6 x 175,00 | 1.050,00 |
| Impressora Térmica (Zebra) | 4 x 125,00 | 500,00 |
| Nobreak | 6 x 48,00 | 288,00 |
| Estabilizador | 13 x 22,00 | 286,00 |
| Scanner DR-160 | 2 x 160,00 | 320,00 |
| Televisão Samsung 50" | 5 x 185,00 | 925,00 |
| Desktop I5 + Monitor 23' (Win 10 PRO, Office 2019) | 5 x 154,00 | 770,00 |
| Rolo de Etiqueta | 15 x 25,00 | 375,00 |
| Ribon Etiqueta | 10 x 14,00 | 140,00 |
| PAPEL A4 - 15 Caixas - 02/01/2025 | 75000 x 0,05 | 3.750,00 |
| Impressora e Multifuncional (P&B) - Impressão (Periodo - 01/01/2025 a 31/01/2025) | 74815 x 0,08 | 5.611,13 |
| Multifuncional (P&B): Digitalização - (Periodo - 01/01/2025 a 31/01/2025) | 1710 x 0,05 | 76,95 |
| Multifuncional Color: Impressão e Digitalização - (Periodo - 01/01/2025 a 31/01/2025) | 877 x 0,16 | 140,32 |

| Total Bruto | Descontos | Total Líquido |
|---|---|---|
| 20.978,40 | 0,05 | 20.978,35 |

**Vencimento:** dia 20/02/2025 no valor de R$ 20.978,35

**Observações:**

Local de prestação do serviço: Praça da Constituição, Araguari/MG
Contrato de Gestão nº 138/2024

Dados Deposito:
PIX: 50.802.485/0001-05
Itau
Ag: 0332
CC: 98450-9
Ref. Fev/2025 - Vencto. 17/03/2025

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.53.06
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:      49.171-3

FAVORECIDO:  FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANC
CPF/CNPJ: 33.924.772/0001-79
VALOR: R$                              10.000,00
DEBITO EM: 20/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032005
AUTENTICACAO SISBB:        4.302.3FE.615.8AF.1F2
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

2524/E

# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

## Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número / Série** | 2524 / E | **Emissão** | 13/03/2025 09:31:03 | **Incidência** | Araguari (MG) | **ISS a reter** | Não |
| **Prest. do Serviço** | 13/03/2025 | **Código de verificação** | 2S86.8LKB.Q98U.O53D | **Exigibilidade** | Exigível | **RPS** | |

### Prestador de Serviços

**Nome/Razão Social:** FUERZA SEGURANÇA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA
**CPF / CNPJ:** 33.924.772/0001-79 **Reg.:** Faturamento
**Endereço:** R. Padre Norberto, 105 - Bairro: BAIRRO JARDIM REGINA - Cep: 38440148
**Telefone:** 34 3241-5920 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
**Insc. Mun.:** 032609 **Cod. Mob.:** 032609 **Insc. Est.:** ISENTO
**Email:**
**Nome Fant.:** ******

### Tomador de Serviços

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
**CPF / CNPJ:** 45.349.461/0024-07 **Reg.:**
**Endereço:** PC CONSTITUICAO, 142 - Cep: 38440-212
**Telefone:** (16) 3374-8438 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
**Insc. Mun.:** **Insc. Est.:**
**Email:** CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

### Código do Serviço/Atividade

11.02 - VIGILANCIA E SEGURANCA DE BENS, PESSOAS E SEMOVENTES ( 2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

### Discriminação dos Serviços

| Descrição | Unitário | Qtd. | Total |
|---|---|---|---|
| REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE VIGILÂNCIA E SEGURANÇA DE BENS, PESSOAS E SEMOVENTES REFERENTE AO MÊS 02/2025. | R$ 31.257,22 | 1,00 | R$ 31.257,22 |

### Observações

PERÍODO: 01/02/2025 Á 28/02/2025
LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: UPA-ARAGUARI - CNPJ: 45.349.461/0024-07.
CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - Prefeitura Municipal de Araguari
DADOS BANCÁRIOS
SICOOB ARACOOP 756

### Tributos Federais

| PIS | INSS | CSLL | IRRF | COFINS |
|---|---|---|---|---|
| 203,17 | 3.438,29 | 312,57 | 312,57 | 937,72 |

### Detalhamento de Valores

| Valor Total da Nota(R$) | ISS(R$) | Desconto Condicional(R$) | Base de Cálculo(R$) | Alíquota (%) |
|---|---|---|---|---|
| 31.257,22 | 625,14 | 0,00 | 31.257,22 | 2,00 % |
| **Outras Retenções(R$)** | | **Desconto Incondicional(R$)** | | |
| 0,00 | | 0,00 | **Valor Líquido:** | **R$ 26.052,90** |

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:FUERZA SEGURANÇA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL

Recebi(emos) de **FUERZA SEGURANÇA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 2524, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2S86.8LKB.Q98U.O53D

Data: / / Assinatura:

2522/E

# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

## Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

**NOTA FISCAL CANCELADA EM 13/03/2025**

Erro de dados

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número / Série** | 2522 / E | **Emissão** | 13/03/2025 09:00:18 | **Incidência** | Araguari (MG) | **ISS a reter** | Não |
| **Prest. do Serviço** | 13/03/2025 | **Código de verificação** | 97MQ.IKY4.176X.ENRS | **Exigibilidade** | Exigível | **RPS** | |

### Prestador de Serviços

**Nome/Razão Social:** FUERZA SEGURANÇA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA
**CPF / CNPJ:** 33.924.772/0001-79 **Reg.:** Faturamento
**Endereço:** R. Padre Norberto, 105 - Bairro: BAIRRO JARDIM REGINA - Cep: 38440148
**Telefone:** 34 3241-5920 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
**Insc. Mun.:** 032609 **Cod. Mob.:** 032609 **Insc. Est.:** ISENTO
**Email:**
**Nome Fant.:** ******

### Tomador de Serviços

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
**CPF / CNPJ:** 45.349.461/0001-02 **Reg.:** Faturamento
**Endereço:** R. DR ORLANDO T SANTOS, 50 - Bairro: WILLIAMS - Cep: 17402-064
**Telefone:** 1633748438 **Município:** Garça - SP **País:** Brasil
**Insc. Mun.:** 065437 **Insc. Est.:**
**Email:** ACPINOTTI@GMAIL.COM

### Código do Serviço/Atividade

11.02 - VIGILANCIA E SEGURANCA DE BENS, PESSOAS E SEMOVENTES ( 2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

### Discriminação dos Serviços

| Descrição | Unitário | Qtd. | Total |
|---|---|---|---|
| REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE VIGILÂNCIA E SEGURANÇA DE BENS, PESSOAS E SEMOVENTES REFERENTE AO MÊS 02/2025. | R$ 31.257,22 | 1,00 | R$ 31.257,22 |

### Observações

PERÍODO: 01/02/2025 Á 28/02/2025
LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: UPA-ARAGUARI - CNPJ: 45.349.461/0024-07.
CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - Prefeitura Municipal de Araguari
DADOS BANCÁRIOS
SICOOB ARACOOP 756
AGÊNCIA: 4264
CONTA CORRENTE: 49.171- 3

### Tributos Federais

| PIS | INSS | CSLL | IRRF | COFINS |
|---|---|---|---|---|
| 203,17 | 3.438,29 | 312,57 | 312,57 | 937,72 |

### Detalhamento de Valores

| Valor Total da Nota(R$) | ISS(R$) | Desconto Condicional(R$) | Base de Cálculo(R$) | Alíquota (%) |
|---|---|---|---|---|
| 31.257,22 | 625,14 | 0,00 | 31.257,22 | 2,00 % |
| **Outras Retenções(R$)** | | **Desconto Incondicional(R$)** | | |
| 0,00 | | 0,00 | **Valor Líquido:** | **R$ 26.052,90** |

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:FUERZA SEGURANÇA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL

Recebi(emos) de **FUERZA SEGURANÇA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 2522, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/97MQ.IKY4.176X.ENRS

Data: / / Assinatura:

2522/E

# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

## Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número / Série** | 2522 / E | **Emissão** | 13/03/2025 09:00:18 | **Incidência** | Araguari (MG) | **ISS a reter** | Não |
| **Prest. do Serviço** | 13/03/2025 | **Código de verificação** | 97MQ.IKY4.176X.ENRS | **Exigibilidade** | Exigível | **RPS** | |

### Prestador de Serviços

**Nome/Razão Social:** FUERZA SEGURANÇA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA
**CPF / CNPJ:** 33.924.772/0001-79 **Reg.:** Faturamento
**Endereço:** R. Padre Norberto, 105 - Bairro: BAIRRO JARDIM REGINA - Cep: 38440148
**Telefone:** 34 3241-5920 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
**Insc. Mun.:** 032609 **Cod. Mob.:** 032609 **Insc. Est.:** ISENTO
**Email:**
**Nome Fant.:** ******

### Tomador de Serviços

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
**CPF / CNPJ:** 45.349.461/0001-02 **Reg.:** Faturamento
**Endereço:** R. DR ORLANDO T SANTOS, 50 - Bairro: WILLIAMS - Cep: 17402-064
**Telefone:** 1633748438 **Município:** Garça - SP **País:** Brasil
**Insc. Mun.:** 065437 **Insc. Est.:**
**Email:** ACPINOTTI@GMAIL.COM

### Código do Serviço/Atividade

11.02 - VIGILANCIA E SEGURANCA DE BENS, PESSOAS E SEMOVENTES ( 2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

### Discriminação dos Serviços

| Descrição | Unitário | Qtd. | Total |
|---|---|---|---|
| REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE VIGILÂNCIA E SEGURANÇA DE BENS, PESSOAS E SEMOVENTES REFERENTE AO MÊS 02/2025. | R$ 31.257,22 | 1,00 | R$ 31.257,22 |

### Observações

PERÍODO: 01/02/2025 Á 28/02/2025
LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: UPA-ARAGUARI - CNPJ: 45.349.461/0024-07.
CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - Prefeitura Municipal de Araguari
DADOS BANCÁRIOS
SICOOB ARACOOP 756
AGÊNCIA: 4264
CONTA CORRENTE: 49.171- 3

### Tributos Federais

| PIS | INSS | CSLL | IRRF | COFINS |
|---|---|---|---|---|
| 203,17 | 3.438,29 | 312,57 | 312,57 | 937,72 |

### Detalhamento de Valores

| Valor Total da Nota(R$) | ISS(R$) | Desconto Condicional(R$) | Base de Cálculo(R$) | Alíquota (%) |
|---|---|---|---|---|
| 31.257,22 | 625,14 | 0,00 | 31.257,22 | 2,00 % |
| **Outras Retenções(R$)** | | **Desconto Incondicional(R$)** | | |
| 0,00 | | 0,00 | **Valor Líquido:** | **R$ 26.052,90** |

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:FUERZA SEGURANÇA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL

Recebi(emos) de **FUERZA SEGURANÇA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 2522, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/97MQ.IKY4.176X.ENRS

Data: / / Assinatura:

2509/E

# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

## Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

**NOTA FISCAL CANCELADA EM 07/03/2025**

A pedido do cliente.

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número / Série** | 2509 / E | **Emissão** | 05/03/2025 14:14:56 | **Incidência** | Araguari (MG) | **ISS a reter** | Não |
| **Prest. do Serviço** | 05/03/2025 | **Código de verificação** | 313H.OB3M.914F.IODX | **Exigibilidade** | Exigível | **RPS** | |

### Prestador de Serviços

**Nome/Razão Social:** FUERZA SEGURANÇA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA
**CPF / CNPJ:** 33.924.772/0001-79 **Reg.:** Faturamento
**Endereço:** R. Padre Norberto, 105 - Bairro: BAIRRO JARDIM REGINA - Cep: 38440148
**Telefone:** 34 3241-5920 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
**Insc. Mun.:** 032609 **Cod. Mob.:** 032609 **Insc. Est.:** ISENTO
**Email:**
**Nome Fant.:** ******

### Tomador de Serviços

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
**CPF / CNPJ:** 45.349.461/0024-07 **Reg.:**
**Endereço:** PC CONSTITUICAO, 142 - Bairro: CENTRO - Cep: 38440-212
**Telefone:** (16) 3374-8438 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
**Insc. Mun.:** **Insc. Est.:**
**Email:** CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

### Código do Serviço/Atividade

11.02 - VIGILANCIA E SEGURANCA DE BENS, PESSOAS E SEMOVENTES ( 2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

### Discriminação dos Serviços

| Descrição | Unitário | Qtd. | Total |
|---|---|---|---|
| REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE VIGILÂNCIA E SEGURANÇA DE BENS, PESSOAS E SEMOVENTES REFERENTE AO MÊS 02/2025. | R$ 34.407,94 | 1,00 | R$ 34.407,94 |

### Observações

PERÍODO: 01/02/2025 Á 28/02/2025
LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: UPA-ARAGUARI - CNPJ: 45.349.461/0024-07.
CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - Prefeitura Municipal de Araguari

DADOS BANCÁRIOS
SICOOB ARACOOP 756
AGÊNCIA: 4264
CONTA CORRENTE: 49.171- 3

### Tributos Federais

| PIS | INSS | CSLL | IRRF | COFINS |
|---|---|---|---|---|
| 223,65 | 3.784,87 | 344,08 | 344,08 | 1.032,24 |

### Detalhamento de Valores

| Valor Total da Nota(R$) | ISS(R$) | Desconto Condicional(R$) | Base de Cálculo(R$) | Alíquota (%) |
|---|---|---|---|---|
| 34.407,94 | 688,16 | 0,00 | 34.407,94 | 2,00 % |
| **Outras Retenções(R$)** | | **Desconto Incondicional(R$)** | | |
| 0,00 | | 0,00 | **Valor Líquido:** | **R$ 28.679,02** |

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:FUERZA SEGURANÇA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL

Recebi(emos) de **FUERZA SEGURANÇA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 2509, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/313H.OB3M.914F.IODX

Data: / / Assinatura:

2509/E

# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

## Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número / Série** | 2509 / E | **Emissão** | 05/03/2025 14:14:56 | **Incidência** | Araguari (MG) | **ISS a reter** | Não |
| **Prest. do Serviço** | 05/03/2025 | **Código de verificação** | 313H.OB3M.914F.IODX | **Exigibilidade** | Exigível | **RPS** | |

### Prestador de Serviços

**Nome/Razão Social:** FUERZA SEGURANÇA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA
**CPF / CNPJ:** 33.924.772/0001-79 **Reg.:** Faturamento
**Endereço:** R. Padre Norberto, 105 - Bairro: BAIRRO JARDIM REGINA - Cep: 38440148
**Telefone:** 34 3241-5920 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
**Insc. Mun.:** 032609 **Cod. Mob.:** 032609 **Insc. Est.:** ISENTO
**Email:**
**Nome Fant.:** ******

### Tomador de Serviços

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
**CPF / CNPJ:** 45.349.461/0024-07 **Reg.:**
**Endereço:** PC CONSTITUICAO, 142 - Bairro: CENTRO - Cep: 38440-212
**Telefone:** (16) 3374-8438 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
**Insc. Mun.:** **Insc. Est.:**
**Email:** CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

### Código do Serviço/Atividade

11.02 - VIGILANCIA E SEGURANCA DE BENS, PESSOAS E SEMOVENTES ( 2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

### Discriminação dos Serviços

| Descrição | Unitário | Qtd. | Total |
|---|---|---|---|
| REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE VIGILÂNCIA E SEGURANÇA DE BENS, PESSOAS E SEMOVENTES REFERENTE AO MÊS 02/2025. | R$ 34.407,94 | 1,00 | R$ 34.407,94 |

### Observações

PERÍODO: 01/02/2025 Á 28/02/2025
LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: UPA-ARAGUARI - CNPJ: 45.349.461/0024-07.
CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - Prefeitura Municipal de Araguari

DADOS BANCÁRIOS
SICOOB ARACOOP 756
AGÊNCIA: 4264
CONTA CORRENTE: 49.171- 3

### Tributos Federais

| PIS | INSS | CSLL | IRRF | COFINS |
|---|---|---|---|---|
| 223,65 | 3.784,87 | 344,08 | 344,08 | 1.032,24 |

### Detalhamento de Valores

| Valor Total da Nota(R$) | ISS(R$) | Desconto Condicional(R$) | Base de Cálculo(R$) | Alíquota (%) |
|---|---|---|---|---|
| 34.407,94 | 688,16 | 0,00 | 34.407,94 | 2,00 % |
| **Outras Retenções(R$)** | | **Desconto Incondicional(R$)** | | |
| 0,00 | | 0,00 | **Valor Líquido:** | **R$ 28.679,02** |

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:FUERZA SEGURANÇA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL

Recebi(emos) de **FUERZA SEGURANÇA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 2509, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/313H.OB3M.914F.IODX

Data: / / Assinatura:

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.53.35
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2839-8 - PREFEITURA MUNIC.DE BOITUVA
CONTA:       2.230-8

FAVORECIDO:  INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TE
CPF/CNPJ: 40.507.804/0001-04
VALOR: R$                                50.000,00
DEBITO EM: 20/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032006
AUTENTICACAO SISBB:        3.4A6.D99.944.56A.A51
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250313u40507804000104

Número da Nota
**00000542**
Data e Hora de Emissão
**13/03/2025 16:24:55**
Código de Verificação
**IRDW-1ZXQ**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **40.507.804/0001-04** Inscrição Municipal: **7.110.938-2**
Nome/Razão Social: **INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS EIRELI**
Endereço: **AV PAULISTA 1636, CONJ 4 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0024-07** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **PC Constituição - Centro - CEP: 38440-212**
Município: **Araguari** UF: **MG** E-mail: **-----**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VINCULADO AO CONTRATO DE GESTÃO ADMINISTRATIVO Nº 138/2024
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA (FACILITES) VINCULADOS AO CONTRATO DE CONTRATO DE GESTÃO Nº 138/2024, FIRMADO ENTRE O ASSOCIACAO
HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL E A PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI/MG.
REFERENTE AO PERÍODO DE 01/02/2025 A 28/02/2025
VALOR TOTAL - R$ 196.275,01
ISS RETIDO - R$ 3.925,50
VALOR LÍQUIDO A PAGAR - R$ 192.349,51
VENCIMENTO: CONFORME CONTRATO
DADOS DA CONTA BANCÁRIA
BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AG: 2839 OP/CONTA: 003/2230-8

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 196.275,01

| INSS (R$) | IRRF (R$) | CSLL (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) |
|---|---|---|---|---|
| - | - | - | - | - |

Código do Serviço
**06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.**

| Valor Total das Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 196.275,01 | 2,00% | 3.925,50 | 0,00 |

| Município da Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |
|---|---|---|
| Araguari - MG | - | - |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (4) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;



# Emissão de comprovantes - Autorizável

G3332016456737401
20/03/2025 16:54:08

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.54.04
3062703062          SEGUNDA VIA               0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:         37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:        6.637-0

FAVORECIDO:  REFEICOES E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 11.201.440/0001-23
VALOR: R$                                  9.000,00
DEBITO EM: 20/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032007
AUTENTICACAO SISBB:         D.D0E.2EC.0B4.A03.92C
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RECEBEMOS DE REFEICOES & CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSSAO: 01/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 18632.90
DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - PRACA CONSTITUICAO, 142 CENTRO Araguari MG

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
N. 151
SERIE: 5

# REFEICOES & CIA LTDA

RUA PEDRO NASCIUTTI, 320 - CENTRO

Araguari/MG - CEP: 38440-134

julimarra@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

N. 151
SERIE: 5
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3125 0311 2014 4000 0123 5500 5000 0001 5111 0000 1510

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA MERCADORIA DENTRO DO ESTADO | 131256506587481 01/03/2025 14:54:41 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 14399110082 | | 11.201.440/0001-23 |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0024-07 | 01/03/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA / SAÍDA |
|---|---|---|---|
| PRACA CONSTITUICAO, 142 | CENTRO | 38440-212 | 01/03/2025 |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA ENTRADA / SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| Araguari | (16) 3374-8438 | MG | | 14:53:41 |

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR PIS | VALOR COFINS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 18.632,90 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 6.232,71 | R$ 18.632,90 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST / CSOSN | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE | VALOR | | ALIQUOTA | | VALOR APROX. TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | Cálculo | ICMS | IPI | ICMS % | IPI % | |
| 1 | MARMITEX UPA | 21069090 | 0102 | 5102 | UN | 492,0000 | 17,7000 | 8.708,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 2.912,96 |
| 2 | SOPA | 21069090 | 0102 | 5102 | UN | 863,0000 | 11,5000 | 9.924,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 3.319,75 |

VERSAO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 2.1.1

CALCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| FORNECIMENTO DE REFEICOES - CONFORME CONFERENCIA ENTRE AS PARTES NO DE PERIODO PRESTADO: 01/02 A 28/02/2025. *CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - Orgao: Prefeitura Municipal de ARAGUARI/MG *VENCIMENTO DIA 20/03*- PAGAMENTO ATRAVES DE DEPOSITO BANCARIO - AGENCIA 4264 CC 6637-0 BANCO SICOOB OU PELO PIX 11201440000123 **APOS O VENCIMENTO O FORNECIMENTO ATUAL PODERA SOFRER INTERRUPCOES. - Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 Federal R$ 2506.13 Estadual R$ 3726.58 - Fonte: IBPT. | |

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.54.41
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:     776.001-9

FAVORECIDO:  PANIFICADORA KI PAO LTDA
CPF/CNPJ: 20.743.720/0001-54
VALOR: R$                                3.983,40
DEBITO EM: 20/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032008
AUTENTICACAO SISBB:        E.78B.11B.F89.139.239
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RECEBEMOS DE PANIFICADORA KI PAO LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/03/2025 15:30 VALOR 3.982,84 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (511) - PRACA DA CONSTITUICAO 142, CENTRO, 38440-212 - ARAGUARI-MG

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
Nº 000.017.893
SÉRIE: 1

# PANIFICADORA KI PAO LTDA - EPP

Praca Getulio Vargas 215
Centro
ARAGUARI - MG
CEP: 38440-254 FONE: (0xx34)3241-4799

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.017.893
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3125 0320 7437 2000 0154 5500 1000 0178 9315 6306 6480

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda mercadorias de terceiros | 131256510875950 EM 05/03/2025 ÀS 15:33 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 0352933180019 | | 20.743.720/0001-54 |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (511) | 45.349.461/0024-07 | 05/03/2025 15:30 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|
| PRACA DA CONSTITUICAO 142 | CENTRO | 38440-212 | 05/03/2025 |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| ARAGUARI | (0xx34)3341-0200 | MG | | 15:30 |

FATURA / DUPLICATA

DINHEIRO 3.982,84

CALCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.983,40 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,56 | 0,00 | 0,00 | 3.982,84 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-Sem Ocorrência de Transporte | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UND | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCTO | B.CALC.ICMS | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3182 | PAO DE SAL | 19059090 | 0102 | 5102 | UN | 5.068,000 | 0,78 | 3.953,04 | 0,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3018 | QUITANDAS<br>**Ref.: 032** | 19022000 | 0102 | 5102 | KG | 0,759 | 40,00 | 30,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CALCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Trib aprox R$ 535,69 Federal e R$ 716,91 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br MG B047CD<br><br>EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL<br>Dinheiro: 3.982,84<br>PERIODO SERVICO PRESTADO: FEVEREIRO/2025<br>CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - Orgao: Prefeitura Municipal de Araguari. | |

Powered by Intelidata - Uniplus

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.55.28
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:      45.823-6

FAVORECIDO:  OXIGENIO UBERLANDIA LTDA
CPF/CNPJ: 17.532.714/0001-43
VALOR: R$                                3.570,00
DEBITO EM: 20/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032009
AUTENTICACAO SISBB:        6.DE2.8B0.015.B23.0D2
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

**OXIGÊNIO UBERLÂNDIA**

# OXIGÊNIO UBERLÂNDIA LTDA.

Gases para Solda e Corte
Gases para Hospitais e Oxigenoterapia
Concentradores de Oxigênio Medicinal

**FONES: (34) 3213-3339 / 3213-3338 / 99946-5538**

Av. José Andraus Gassani, 1070 - Bairro Distrito Industrial
CEP 38402-322 - Uberlândia - MG - comercial@oxigeniouberlandia.com.br

# NOTA DE LOCAÇÃO

**Nº 018274**

C.N.P.J. 17.532.714/0001-43

INSC. EST.: 702.387024.0041

1ª VIA BRANCA - CLIENTE
2ª VIA ROSA - CONTROLE
3ª VIA JORNAL - FIXA

DATA DA EMISSÃO: 03/03/25

NOME / RAZÃO SOCIAL: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil.

ENDEREÇO: Praça da Constituição S/N | BAIRRO / DISTRITO: Centro. | CEP:

MUNICÍPIO: Araguari | UF: MG | FONE/FAX:

C.N.P.J. / C.P.F.: 45 349 461 0024 07 | INSC. EST.:

| QUANTIDADE | DESCRIÇÃO | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 06 | locação cil. oxigênio med. 10m³ | 35,00 | 210,00 |
| 16 | locação cil oxigênio med. 1m³ | 35,00 | 560,00 |
| 01 | locação tanque oxigênio 3.000 L. | 2800,00 | 2800,00 |
| | Nº de série 710 080424 + 1 vaporizador de 4 bollos + | | |
| | 1 quadro de controle | | |
| | | | |
| | | | |
| | Ref. Fevereiro / 2025 | | |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S. DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA: R$3.570,00

Atestamos que os dados acima conferem com os bens cedidos em locação pela **OXIGÊNIO UBERLÂNDIA LTDA.**

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NOME LEGÍVEL |
|---|---|---|
| / / | | |

NOTA DE LOCAÇÃO Nº 018274

Qualigráfica - (34) 99992-5346

# Emissão de comprovantes - Autorizável

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:56:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

==========

BANCO SICOOB S.A.

---

75691426440109853680601673810014500270000047940
BENEFICIARIO:
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
NOME FANTASIA:
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 31.396.050/0001-63
BENEFICIARIO FINAL:
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 31.396.050/0001-63
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

---

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 32.010 |
| DATA DE VENCIMENTO | 21/03/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 20/03/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 479,40 |
| VALOR COBRADO | 479,40 |

==========

NR.AUTENTICACAO 6.220.3B4.61B.C48.02C

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SICOOB | 756-0

## Recibo do Pagador

Beneficiário
**DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA**

CPF/CNPJ do beneficiário
31.396.050/0001-63

Vencimento
**21/03/2025**

Endereço do beneficiário
RUA MARCIANO SANTOS, 731 - ARAGUARI MG

Agência/Código do beneficiário
4264/985368

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 21/02/2025 | 10181/01 | DM | N | 21/02/2025 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 1 | R$ | | |

Nosso Número
16738-1

(=) Valor do Documento
**479,40**

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.
Cobrar multa de 3,00% apos o vencimento
Cobrar mora de R$ 1,58 por dia apos o vencimento

(-) Desconto

(-) Outras deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
17402-064 WILLIAMS GARCA SP

CPF/CNPJ do pagador
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Código de Baixa
16738-1

Beneficiário final:

Recebimento através do cheque núm. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica

---

SICOOB | 756-0 | 75691.42644 01098.536806 01673.810014 5 00270000047940

Local de pagamento
**PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO**

Vencimento
**21/03/2025**

Beneficiário
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ do beneficiário
31.396.050/0001-63

Agência/Código do beneficiário
4264/985368

Endereço do beneficiário
RUA MARCIANO SANTOS, 731 - ARAGUARI MG - 38440128

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 21/02/2025 | 10181/01 | DM | N | 21/02/2025 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 1 | R$ | | |

Nosso Número
16738-1

(=) Valor do Documento
**479,40**

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.
Cobrar multa de 3,00% apos o vencimento
Cobrar mora de R$ 1,58 por dia apos o vencimento

(-) Desconto

(-) Outras deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
17402-064 WILLIAMS GARCA SP

CPF/CNPJ do pagador
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Código de Baixa
16738-1

Beneficiário final::

Autenticacão mecânica - Ficha de compensacão

Corte na linha pontilhada

**DM LOGÍSTICA HOSPITALAR**

# DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

**RUA MARCIANO SANTOS, 731 - CENTRO**
**38440-128 ARAGUARI - MG**

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

**000.010.181**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
3125 0231 3960 5000 0163 5500 1000 0101 8111 0304 0502

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC] | **131256491086313 21/02/2025 11:52:14** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ/CPF |
|---|---|---|
| 003.266.967/0067 | | 31.396.050/0001-63 |

**DESTINATÁRIO**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | **45.349.461/0001-02** | 21/02/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | | CEP | DATA DA SAÍDA |
| R DR ORLANDO T SANTOS, 50 | WILLIAMS | | 17402-064 | **21/02/2025** |
| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
| GARCA | SP | | | **00:00:00** |

**FATURA / DUPLICATA**

| PARCELAS | | | |
|---|---|---|---|
| 001 21/03/2025 479,40 | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| B. CÁLC ICMS | VLR ICMS | B. CÁLC ICMS ST | VLR ICMS ST | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 479,40 | 57,53 | 0,00 | 0,00 | 479,40 |

| VLR FRETE | VLR SEGURO | VLR DESCONTO | OUTRAS DESP | VLR IPI | TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **479,40** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEIC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA | 3-Próp/Remet. | | | | 31.396.050/0001-63 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| RUA MARCIANO SANTOS, 731 | ARAGUARI | MG | 003.266.967/0067 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | VOLUMES | DIVERSAS | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | NCM | CST | CFOP | UND. | QTDE. | VALOR UNIT. | TOTAL BRUTO | BASE ICMS | ALÍQ. ICMS | VALOR ICMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3883 | CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/G GEL TB 30 GR<br>Lote: 241687 / Fabr.: 01/04/2024 / Val.: 01/04/2026 | 30049043 | 000 | 6102 | UND | 60 | 7,99 | 479,40 | 479,40 | 12 | 57,53 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R$ 28,76<br>Nota fiscal refere-se ao pedido: 2813<br>Representante: 000002-DIANE KAMILLA ALVES CAMILO (FUNCIONARIO)<br>PEDIDO N.54394 TERMO DE CONVENIO 138/2024 BANCO 756 AGENCIA 4264 CONTA 40417/9. A empresa reconhece e autoriza a retencao de tributos (1,2%) nos pagamentos a fornecedores pelo Poder Executivo, conforme estabelecido no DECRETO N.10.867 DE 25 DE SETEMBRO DE 2023.<br>EC 87/15 - DIFAL. FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 28,76 / ICMS interestadual para UF remetente: 0,00 | |

# Emissão de comprovantes - Autorizável

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:56:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

---

74891125110007440333826277011008910260000339962
BENEFICIARIO:
ADESC GESTAO DE DOCUMENTOS LT
NOME FANTASIA:
ADESC GESTAO DE DOCUMENTOS LT
CNPJ: 22.678.245/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
ADESC GESTAO DE DOCUMENTOS LT
CNPJ: 22.678.245/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0024-07

---

NR. DOCUMENTO 32.011
DATA DE VENCIMENTO 20/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.399,62
VALOR COBRADO 3.399,62

==========

NR.AUTENTICACAO 9.B3D.C32.B1E.50F.B10

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

INFORMATIVO

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento<br>**Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.** | | | | | Vencimento<br>**20/03/2025** |
| Beneficiário<br>**ADESC GESTAO DE DOCUMENTOS LT** | | | | CNPJ/CPF<br>**22678245000105** | Agência / Código do Beneficiário<br>**0333.26.27701** |
| Data do Documento<br>**28/02/2025** | Nº do Documento<br>**4053** | Espécie Doc.<br>**DSI** | Aceite<br>**N** | Data de Processamento<br>**10/03/2025** | Nosso Número / Cód. do Documento<br>**25/100074-4** |
| Espécie Moeda<br>**REAL** | Quantidade Moeda | | Valor Moeda | | (=) Valor do Documento<br>**R$3.399,62** |

Instruções

ARQUIVAR/ADESC: SIMPLIFICANDO PROCESSOS, OTIMIZANDO RESULTADOS.

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1.01.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002407**
**ARAGUARI MG 38440212**
**PRACA CONSTITUICAO 142 CENTRO -**

Beneficiario Final **-**

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00074.403338 26277.011008 9 10260000339962**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento<br>**Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.** | | | | | Vencimento<br>**20/03/2025** |
| Beneficiário<br>**ADESC GESTAO DE DOCUMENTOS LT** | | | | CNPJ/CPF<br>**22678245000105** | Agência / Código do Beneficiário<br>**0333.26.27701** |
| Data do Documento<br>**28/02/2025** | Nº do Documento<br>**4053** | Espécie Doc.<br>**DSI** | Aceite<br>**N** | Data de Processamento<br>**10/03/2025** | Nosso Número<br>**25/100074-4** |
| Espécie Moeda<br>**REAL** | Quantidade Moeda | | Valor Moeda | | (=) Valor do Documento<br>**R$3.399,62** |

Instruções

ARQUIVAR/ADESC: SIMPLIFICANDO PROCESSOS, OTIMIZANDO RESULTADOS.

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1.01.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002407**
**ARAGUARI MG 38440212**
**PRACA CONSTITUICAO 142 CENTRO -**

Beneficiario Final **-**

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

**FICHA DE COMPENSAÇÃO**

# PREFEITURA DE UBERLÂNDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

| | |
|---|---|
| Número da Nota | **4053** |
| Número RPS \| Série | **22** |
| Data da Emissão | **28/02/2025 22:29** |
| Código de Verificação | **zxRHZQZPp** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **22.678.245/0001-05** Inscrição Municipal: **273.349-00**

Razão Social: **ADESC - GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA**

Endereço: **RUA PADRE AMERICO CEPPI, 551**

Bairro: **BAIRRO BRASIL** CEP: **38400-672**

Município: **UBERLÂNDIA** UF: **MG**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **45.349.461/0024-07**

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Endereço: **PRACA CONSTITUICAO, 142 - N/A** Bairro: **CENTRO**

Município / UF: **Araguari / MG** CEP: **38440-212**

E-mail: **controladoria@ahbb.org.br** Telefone: **(16)3374-8438**

## DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

GUARDA DE DOCUMENTOS - CAIXA BOX PADRAO ( 35 X 24 X 14 cm) - Qtde 2.969 x Valor Unit. R$ 0,98 = Total R$ 2.909,62. LICENCIAMENTO MENSAL DO SOFTWARE - Qtde 1 x Valor Unit. R$ 490,00 = Total R$ 490,00. REFERENTE AOS SERVICOS PRESTADOS NO PERIODO 01/02/25 A 28/02/25. VALOR A PAGAR: R$3.399,62 VENCIMENTO: 20/03/2025 UPA-ARAGUARI - AHBB 45.349.461/00027-07 CONTRATO DE GESTAO 138/2024 Orgao: Prefeitura Municipal de Araguari.

## SUBITEM DOS SERVIÇOS

**29.01** - Servicos de biblioteconomia.

## VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.399,62

| SERVIÇO PRESTADO EM | EXIGIBILIDADE | IMPOSTO DEVIDO EM | REGIME TRIBUTÁRIO | TIPO DE RECOLHIMENTO |
|---|---|---|---|---|
| **Uberlândia/MG** | **Incidente** | **Uberlândia/MG** | **Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** | **A Recolher** |

| BASE DE CÁLCULO | DEDUÇÕES | VALOR DOS SERVIÇOS | ALÍQUOTA | VALOR ISS |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 3.399,62** | **R$ 0,00** | **R$ 3.399,62** | **N/A** | **N/A** |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS | COFINS | IR | CSLL | INSS |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

CNAE: 910150000 - ATIVIDADES DE BIBLIOTECAS E ARQUIVOS

Empresa optante pelo Simples Nacional

## OUTRAS INFORMAÇÕES

# Emissão de comprovantes - Autorizável

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:57:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

BANCO DO BRASIL

00190000090370675000100019632173710270000287370
BENEFICIARIO:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP
NOME FANTASIA:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALA
CNPJ: 06.065.614/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 32.012 |
| NOSSO NUMERO | 37067500000019632 |
| CONVENIO | 03706750 |
| DATA DE VENCIMENTO | 21/03/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 20/03/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 2.873,70 |
| VALOR COBRADO | 2.873,70 |

NR.AUTENTICACAO 9.64E.CB1.185.1DA.756

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Comprovante de Entrega

| | | | |
|---|---|---|---|
| Beneficiário: SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO | | Agência / Código do Beneficiário: 4148-3/41297-X | **Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)** |
| Pagador: **1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** | | Nosso Número: 37067500000019632 | ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso) |
| Vencimento: **21/03/2025** | Número do Documento: **F-317642/1** | Espécie: **R$** | Valor do Documento: **2.873,70** |
| Recebemos o Título **com as caracteristicas acima** | Data | Assinatura | Data / Assinatura |
| Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil** | | | Data do processamento: 19/02/2025 |

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo do Pagador

| | | | |
|---|---|---|---|
| Beneficiário: SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO | CNPJ/CPF: 06.065.614/0001-38 | Sacado / Avalista | Vencimento: **21/03/2025** |

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nosso Número: 37067500000019632 | Carteira: 17/035 | Espécie: **R$** | Quantidade | | (x) Valor | Agência / Código do Beneficiário: 4148-3/41297-X |
| Data do Documento: 19/02/2025 | Número do Documento: F-317642/1 | | Espécie Documento: DM | Aceite: N | Data do Processamento: 19/02/2025 | ( = ) Valor do Documento: **2.873,70** |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 5,75 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

( - ) Desconto
( - ) Outras Deduções/Abatimento
( + ) Mora / Multa / Juros
( + ) Outros Acréscimos
( = ) Valor Cobrado

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CPF / CNPJ: 45349461000102

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, - - WILLIAMS - 17402064 - GARÇA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número do banco — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03706.750001 00019.632173 7 10270000287370

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil** — Vencimento: **21/03/2025**

Beneficiário: SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO — CNPJ / CPF: 06.065.614/0001-38 — Agência / Código do Beneficiário: 4148-3/41297-X

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Data do Documento: 19/02/2025 | Número do Documento: F-317642/1 | Espécie Doc.: DM | Aceite: N | Data do Processamento: 19/02/2025 | Nosso Número: 37067500000019632 |
| Uso do Banco: 0826 | Carteira: 17/035 | Espécie: R$ | Quantidade | Valor | ( = ) Valor do Documento: **2.873,70** |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 5,75 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

( - ) Desconto
( - ) Outras Deduções/Abatimento
( + ) Mora/Multa/Juros
( + ) Outros Acréscimos
( = ) Valor Cobrado

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CPF / CNPJ: 45349461000102

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, -
WILLIAMS
17402064 - GARÇA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



**NF-e**
**Nº. 000.317.642**
**Série 001**

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 19/02/2025
VALOR TOTAL: R$ 2.873,70 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO T SANTOS N§ 50, s/n WILLIAMS GARCA-SP

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

## SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n
JARDIM AMERICA - 74255-140
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239288989

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº. 000.317.642**
**Série 001**
*Folha 1/2*

CHAVE DE ACESSO
**5225 0206 0656 1400 0138 5500 1000 3176 4212 5611 2812**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR** | **152258576737235 - 19/02/2025 09:39:54** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| **106039750** | **809011270115** | **06.065.614/0001-38** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** | | | **45.349.461/0001-02** | **19/02/2025** |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| **RUA DR ORLANDO T SANTOS N§ 50, s/n** | **WILLIAMS** | | **17402-064** | **19/02/2025** |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| **GARCA** | **SP** | **1435325198** | | **09:39:47** |

**FATURA / DUPLICATA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **1.202,34** | **108,60** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0, 00** | **0,00** | **45,52** | **2.873,70** |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **116,91** | **0, 00** | **209,64** | **2.873,70** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| **AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO** | **(0) Emitente** | | | | **03.608.196/0002-70** |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| **ROD BR-060 QD 01 LT 01 BL A COND SOLUCAO** | **APARECIDA DE GOIANIA** | **GO** | **104672510** |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| **6** | | | | **42,000** | **42,000** |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0018354 | +LENCOL DESC. 2MTX90CM C/10 20G (ELAST. TOTAL) \| Desconto de desoneracao 0 \|; marcar FLEXPELL pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=34,18 vICMSUFRemet=0,00 | 63079010 | 020 | 6119 | PCT | 80,0000 | 7,1200 | 569,60 | 474,67 | 56,96 | | 12,00 | |
| 0000959 | +ABAIXADOR DE LINGUA C/100 \| Desconto de desoneracao 0 \|; marcar THEOTO pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,98 vICMSUFRemet=0,00 | 44219900 | 020 | 6119 | PCT | 3,0000 | 5,4000 | 16,20 | 13,50 | 1,62 | | 12,00 | |
| | | | | | | | | | | | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: PEDIDO 0826194 N NOTA 6112810 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
FATURAMENTO PELO CNPJ 45.349.461-0001-02HORARIO DE ENTREGA DAS 08 00 AS 16 30HENDERECO DE ENTREGA AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE FARMACIAENDERECO PRACA DA CONSTITUICAO,142 - CENTROARAGUARI - MG - CEP 38440-212COLOCAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NF TERMO DE CONVENIO 138-2024
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br
Inf. fisco: Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isencao do ICMS conforme Convenio 01/1999
Valor ICMS UF destinatario R$ 116,91 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 116,91

**RESERVADO AO FISCO**

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

## SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n
JARDIM AMERICA - 74255-140
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239288989

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº. 000.317.642**
**Série 001**
*Folha 2/2*

CHAVE DE ACESSO

**5225 0206 0656 1400 0138 5500 1000 3176 4212 5611 2812**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR** | **152258576737235 - 19/02/2025 09:39:54** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| **106039750** | **809011270115** | **06.065.614/0001-38** |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0020578 | CAMPO OPER.45X50 C/50 C/FIO RX (1451)<br>\| Desconto de desoneracao 0 \|; marcar ANAPOLIS pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=6,92 vICMSUFRemet=0,00 | 30059090 | 020 | 6119 | PCT | 2,0000 | 57,6600 | 115,32 | 96,10 | 11,53 | | 12,00 | |
| 0010595 | COLETOR PERFURO CORTANT CAP.13LT C/20<br>\| Desconto de desoneracao 0 \|; marcar FLEXPELL pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=11,85 vICMSUFRemet=0,00 | 48191000 | 020 | 6119 | CX | 2,0000 | 98,7400 | 197,48 | 164,57 | 19,75 | | 12,00 | |
| 0008851 | +HASTES FLEXIVEIS C/75<br>\| Desconto de desoneracao 0 \|; marcar CREMER pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,54 vICMSUFRemet=0,00 | 56012190 | 020 | 6119 | CX | 4,0000 | 2,2500 | 9,00 | 7,50 | 0,90 | | 12,00 | |
| 0018711 | CATETER DUPLO LUMEN 7FR-20CM (MEDIKATH)<br>\| Desconto de desoneracao 0 \|; marcar MEDIKA pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 90183219 | 040 | 6119 | UN | 30,0000 | 50,6700 | 1.520,10 | 0, 00 | 0, 00 | | 0, 00 | |
| 0012151 | ELETRODO DESC. (ECG) ADL C/50 C/GEL<br>\| Desconto de desoneracao 0 \|; marcar MEDIX pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=62,44 vICMSUFRemet=0,00 | 90181990 | 200 | 6119 | PCT | 40,0000 | 11,1500 | 446,00 | 446,00 | 17,84 | | 4,00 | |

G3331416017922161
14/04/2025 16:06:04

# Pagamentos a terceiros

| | |
|---|---|
| Agência | 3062-7 |
| Conta corrente | 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN |

Data 21/03/2025 Valor R$ 2.146,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 4, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MICHAEL BORGES CALIXTO, na conta 75.364, agência 0090 do banco 001.

(Dois mil e cento e quarenta e seis reais e noventa e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem14/04/202516:06:04

G3322407100124291
24/03/2025 07:21:09

# Pagamentos a terceiros

## Dados consultados

| | |
|---|---|
| Agência | 3062-7 |
| Conta | 37556-X ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE |
| Descrição lote | PAG SALARIO C/CTA |
| Situação lote | PROCESSADO |
| Data para débito | 21/03/2025 |
| Data para pagamento | 21/03/2025 |

## Favorecidos

| Nome | Situação lançamento | Banco | Agência | Conta | Valor R$ |
|---|---|---|---|---|---|
| MICHAEL BORGES CALIXTO | PROCESSADO | 001 | 0090 | 75.364 | 2.146,92 |

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

DISPENSA POR TÉRMINO DE CONTRATO DE EXPERIÊNCIA

SR(a). MICHAEL BORGES CALIXTO

Pelo presente, o notificamos que a IMEDIATO da data da entrega deste, não mais serão utilizados os seus serviços pela nossa firma e por isso avisá-lo, nos Termos e para os efeitos do dispositivo no Art. 445, parágrafo único da CLT.

INICIO DO CONTRATO: 04/12/2024
TERMINO DO CONTRATO: 03/03/2025

Pedimos a devolução da presente com seu "CIENTE"

Saudações,

ARAGUARI, 14 de Março de 2025

CIENTE,

.....
RESPONSÁVEL QUANDO MENOR

Michael Borges Calixto
ASSINATURA DO EMPREGADO

Digitalizado com CamScanner

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 45.349.461/0024-07 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| Avenida PC CONSTITUICAO, 142 | | | | CENTRO |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| ARAGUARI | MG | . - | 8610-1/02 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| | MICHAEL BORGES CALIXTO | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Rua HUMBERTO TADEU JORDÃO, 292 | | | | GOIAIS |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| ARAGUARI | MG | 38.442-075 | | 120.385.586-98 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 19/04/1995 | MARIA LUCIMEIRE ANDRADE BORGES CALIXTO | | | |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 2.705,16 | 04/12/2024 | | 14/03/2025 | PD0 |

| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador |
|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 01 - Empregado |

| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral |
|---|---|
| | |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

### VERBAS RESCISÓRIAS

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 14/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 827,35 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20% | R$ 141,68 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno 18,00 horas 50,00% | R$ 95,73 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R$ 0,00 | 57 Gorjetas | R$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R$ 15,96 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional 2/12 avos | R$ 436,32 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 3/12 avos | R$ 634,03 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 211,34 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R$ 0,00 | **TOTAL BRUTO** | **R$ 2.362,41** |

### DEDUÇÕES

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimentícia | R$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias | R$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R$ 81,05 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 32,72 |
| 114.1 IRRF | R$ 101,72 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 215,49** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 2.146,92** |

Digitalizado com CamScanner

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 07.16.42
3062703062          SEGUNDA VIA               0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:         37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:     421.001-8

FAVORECIDO:  INTER GAZ LTDA
CPF/CNPJ: 26.319.285/0001-11
VALOR: R$                                   180,00
DEBITO EM: 21/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032101
AUTENTICACAO SISBB:         D.236.8D9.7B4.DFD.F58
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

| RECEBEMOS DE INTER GAZ LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO NO VALOR TOTAL DA NOTA DE R$ 180,00 | | NF-e<br>**Nº 000.046.680**<br>**SÉRIE: 1** |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILL | |

# INTER GAZ LTDA

Av MINAS GERAIS, 100
CENTRO - Araguari - MG
CEP: 38440-042 - FONE/FAX: (34)3242-3415
LOJA

# DANFE

**Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

**0 - ENTRADA**
**1 - SAÍDA** [1]

**Nº 000.046.680**

**SÉRIE: 1**

**Página 1 de 1**

**CONTROLE DO FISCO**

CHAVE DE ACESSO
3125 0326 3192 8500 0111 5500 1000 0466 8010 0153 7048

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA DE GAS | | 131256517196543 - 08/03/2025 13:14:17 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSC.EST.DO SUBST. TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** |
| 0356522840000 | | 26.319.285/0001-11 |

***DESTINATÁRIO/REMETENTE***

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILL | | | 45.349.461/0024-07 | 08/03/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO** | **CEP** | | **DATA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| Rua CONSTITUIÇÃO, 142 | CENTRO | 38440-212 | | 08/03/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| Araguari | (16)3374-8438 | MG | | 13:03:03 |

***FATURA***

[01-Dinheiro Vlr Pag.: R$ 180,00]

***CÁLCULO DO IMPOSTO***

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 230,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 50,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 180,00 |

***TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS***

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-Sem Frete | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2,00 | | | | | |

***DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS***

| CÓDIGO DO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | ORG CST | CFOP | UND. | QTD. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALQ. ICMS | ALQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5620271109 | GLP EM BOTIJAO 13 KG | 27111910 | 061 | 5405 | UN | 2,00 | 115,0000000000 | 230,00 | | | | | |

***CÁLCULO DO ISSQN***

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

***DADOS ADICIONAIS***

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| DANFE e XML Enviado para o Email: controladoria@ahbb.org.brICMS RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA NOS TERMOS DO ANEXO VII PARTE 2 CAP 6 ITENS 10 A 13 DO RICEMS-MG2023.TOTAL DE IMPOSTOS "24.21" INDICE 13.45 FONTE IBPT. DESCONTO INCONDICIONAL 50,00. PERIODO DO SERVICO PRESTADO : FEVEREIRO/2025. CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI DADOS BANCARIOS INTERGAZ CNPJ: 26319285000111 BANCO: 756 AGENCIA: 4264 CONTA:421001-8. | |

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 07.17.21
3062703062          SEGUNDA VIA               0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:         37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:     115.493-1

FAVORECIDO:  COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV LTDA
CPF/CNPJ: 52.721.170/0001-69
VALOR: R$                                 4.384,20
DEBITO EM: 21/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032102
AUTENTICACAO SISBB:         E.BC9.1CB.B57.747.660
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV LTDA**

**Avenida AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - CENTRO**
**38440046 ARAGUARI - MG**
**Fone: 3435129042 Fax:**
**E-mail:**

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 159 SÉRIE 001**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**3125 0352 7211 7000 0169 5500 1000 0001 5914 7376 5108**

**Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora**

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | | |
|---|---|---|---|
| **SIMPLES FATURAMENTO** | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
| **0047493560080** | | **52.721.170/0001-69** | **131256524591760 12/03/2025 09:35:57** |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** | | | | | **45.349.461/0024-07** | **12/03/2025** |
| ENDEREÇO | | BAIRRO / DISTRITO | | | COMPLEMENTO | DATA DA SAÍDA |
| **Praça CONSTITUICAO, 142** | | **CENTRO** | | | | **12/03/2025** |
| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | CEP | | HORA DA SAÍDA |
| **ARAGUARI** | | **MG** | | **38440212** | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **4.384,20** |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **4.384,20** |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | **Sem frete** | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|
| **0** | **0,000** | **0,000** |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR DESC. | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 260 | ARLA 32 MAX AIR 20 LT | 28539090 | 000 | 5929 | UN | 2,000 | 119,900000000 0 | 0,00 | 239,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 004 | OLEO DIESEL B S10 | 27101921 | 061 | 5929 | L | 648,576 | 6,3899990130 | 0,00 | 4.144,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NFC-e [001] Referenciadas: Nº:58147\|Data:02/02/2025, Nº:58230\|Data:03/02/2025, Nº:58613\|Data:06/02/2025, Nº:58946\|Data:09/02/2025, Nº:58949\|Data:09/02/2025, Nº:59263\|Data:12/02/2025, Nº:59476\|Data:13/02/2025, Nº:59633\|Data:14/02/2025, Nº:60060\|Data:18/02/2025, Nº:60145\|Data:19/02/2025, Nº:60490\|Data:22/02/2025, Nº:60667\|Data:23/02/2025, Nº:60971\|Data:26/02/2025, Nº:61185\|Data:27/02/2025,OBS: / PERIODO DO SERVIÇO PRESTADO 01/02/2025 A 28/02/2025 / CONTRATO DE GESTAO 138/2024 / ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI / "NO PERIODO DE 11/03/2022 A 31/12/2022, AS ALIQUOTAS DE PIS/COFINS SOBRE A VENDA DO OLEO DIESEL E SUAS CORRENTES, BEM COMO DO BIODIESEL ESTAO ZERADAS (ART. 9º DA LC Nº 192/2022). IMPOSTOS FEDERAIS SOBRE O DIESEL S500/S10: PIS/COFINS: ZERO"<br>Total do FCP: 0,00 / Total do FCP ST: 0 | |

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 12/03/2025 09:36:08

RECEBEMOS DE COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO.

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO | VALOR TOTAL NOTA | NF-e Nº 159 SÉRIE 001 |
|---|---|---|---|---|
| | | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN | 4.384,20 | |

Digitalizado com CamScanner

# COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI-MG - CEP: 38440046
Fone: 3435129042 - CNPJ: 52.721.170/0001-69 - Inscrição Estadual: 0047493560080

Nome Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0024-07
Endereço: CONSTITUICAO, 142
Bairro: CENTRO Cidade: ARAGUARI CEP: 38440212
Fone:
Praça de Pagamento: ARAGUARI-MG

| Fatura | ID | Usuário Solicitante | Emissão | Vencimento | Tipo Fat. | Situação |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **MBNP120325** | **65726974** | **VANESSA MOREIRA** | **12/03/2025** | **12/03/2025** | | **Aberto** |

| Valor Principal | Desconto | Acréscimo | Juros e Multa | Valor Líquido | Vlr Liquidado |
|---|---|---|---|---|---|
| **4.384,20** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **4.384,20** | |

| Nome do Banco | Agência | Conta Bancária |
|---|---|---|
| | | |

| Data Cupom | Nr Cupom | Item | Descrição do Item | Autorização | Placa | Troco | Quantidade | | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/02/2025 | 58147 | 1 | OLEO DIESEL B S10 | | SIG1I98 | | 46,733 | L | 298,62 |
| 03/02/2025 | 58230 | 1 | OLEO DIESEL B S10 | | RNX2B77 | | 46,048 | L | 294,25 |
| 06/02/2025 | 58613 | 1 | OLEO DIESEL B S10 | | SIG1I98 | | 51,351 | L | 328,13 |
| 09/02/2025 | 58946 | 1 | OLEO DIESEL B S10 | | RNX2B77 | | 43,013 | L | 274,85 |
| 09/02/2025 | 58946 | 2 | ARLA 32 MAX AIR 20 LT | | RNX2B77 | | 1,000 | UN | 119,90 |
| 09/02/2025 | 58949 | 1 | OLEO DIESEL B S10 | | SIG1I98 | | 51,733 | L | 330,57 |
| 12/02/2025 | 59263 | 1 | OLEO DIESEL B S10 | | SIG1I98 | | 42,271 | L | 270,11 |
| 13/02/2025 | 59476 | 1 | OLEO DIESEL B S10 | | RNX2B77 | | 43,543 | L | 278,24 |
| 14/02/2025 | 59633 | 1 | OLEO DIESEL B S10 | | SIG1I98 | | 51,173 | L | 327,00 |
| 18/02/2025 | 60060 | 1 | OLEO DIESEL B S10 | | SIG1I98 | | 45,087 | L | 288,11 |
| 19/02/2025 | 60145 | 1 | OLEO DIESEL B S10 | | RNX2B77 | | 40,939 | L | 261,60 |
| 19/02/2025 | 60145 | 2 | ARLA 32 MAX AIR 20 LT | | RNX2B77 | | 1,000 | UN | 119,90 |
| 22/02/2025 | 60490 | 1 | OLEO DIESEL B S10 | | SIG1I98 | | 54,160 | L | 346,08 |
| 23/02/2025 | 60667 | 1 | OLEO DIESEL B S10 | | RNX2B77 | | 45,023 | L | 287,70 |
| 26/02/2025 | 60971 | 1 | OLEO DIESEL B S10 | | SIG1I98 | | 43,698 | L | 279,23 |
| 27/02/2025 | 61185 | 1 | OLEO DIESEL B S10 | | RNX2B77 | | 43,804 | L | 279,91 |
| | | | | | **Totais** | | **650,58** | **-** | **4.384,20** |

| | |
|---|---|
| **Total dos Produtos** | **4.384,20** |
| **Total de Troco de Recebimentos** | |
| **Total da Fatura** | **4.384,20** |

**DECLARO QUE RECEBI (EMOS) DE COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV.**
**OS PRODUTOS CONSTANTES DAS NOTAS FISCAIS DISCRIMINADAS NESTA FATURA**
**Nº MBNP120325**

**ARAGUARI - MG, 12/03/2025**

---

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**



Digitalizado com CamScanner

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-69 I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

https://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250252721170000169650010000582301059079441121111C9FB0C7779B97B18F5327070A49ACDC08829AE6F

NFC-e: 000058230
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 294,25
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 058230 EMITIDO EM 03/02/2025, REFERENTE A:

| DESCRICAO | QUANTIDADE | VALOR UNIT | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| OLEO DIESEL | 46,048 | 6,390 | 294,25 |

TOTAL DA VENDA: 294,25
VENDA A PRAZO: 294,25

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

Sergio R

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2415-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461000102]
Outros DR ORLANDO T SANTOS 50 WILLIANS GARCA SP 17402064
Codigo:[2415] IE/RG: []
PLACA: RNX2B77 ODOM: 168.060,0
MOT: SERGIO R REQ:
03/02/2025 12:45:38 Adaptive Business

---

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-69 I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

https://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250252721170000169650010000582301059079441121111C4966
1EFA213160E7496418687C6C7B81EC0260F

NFC-e: 000058946
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 394,75
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 058946 EMITIDO EM 09/02/2025, REFERENTE A:

| DESCRICAO | QUANTIDADE | VALOR UNIT | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| OLEO DIESEL | 43,013 | 6,390 | 274,85 |
| ARLA 32 MAX | 1 | 119,900 | 119,90 |

TOTAL DA VENDA: 394,75
VENDA A PRAZO: 394,75

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

Sergio R

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2415-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461000102]
Outros DR ORLANDO T SANTOS 50 WILLIANS GARCA SP 17402064
Codigo:[2415] IE/RG: []
PLACA: RNX2B77 ODOM: 168.478,0
MOT: SERGIO R REQ:
09/02/2025 08:06:49 Adaptive Business

---

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-69 I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

https://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250252721170000169650010000582301059079441121111C9FB0C7779B97B18F5327070A49ACDC08829AE6F

NFC-e: 000058147
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 298,62
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 058147 EMITIDO EM 02/02/2025, REFERENTE A:

| DESCRICAO | QUANTIDADE | VALOR UNIT | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| OLEO DIESEL | 46,735 | 6,390 | 298,62 |

TOTAL DA VENDA: 298,62
VENDA A PRAZO: 298,62

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

Fabio R Silva

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2415-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461000102]
Outros DR ORLANDO T SANTOS 50 WILLIANS GARCA SP 17402064
Codigo:[2415] IE/RG: []
PLACA: SIG1I98 ODOM: 66.842,0
MOT: FABIO REQ:
02/02/2025 16:33:50 Adaptive Business

---

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-69 I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

https://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250252721170000169650010000586131344986487121111IEB10F1A7DAC122849D0E5F52226E6417AF58E820

NFC-e: 000058613
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 328,13
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 058613 EMITIDO EM 06/02/2025, REFERENTE A:

| DESCRICAO | QUANTIDADE | VALOR UNIT | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| OLEO DIESEL | 51,351 | 6,390 | 328,13 |

TOTAL DA VENDA: 328,13
VENDA A PRAZO: 328,13

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

Fabio R Silva

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2415-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461000102]
Outros DR ORLANDO T SANTOS 50 WILLIANS GARCA SP 17402064
Codigo:[2415] IE/RG: []
PLACA: SIG1I98 ODOM: 67.233,0
MOT: FABIO REQ:
06/02/2025 [illegible]

Digitalizado com CamScanner

## COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-69I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

óhttps://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250252721170000169650010000589491134319262|2|1|1|133290545248829F76C358C88DEE1356318 4EC11A1

NFC-e: 000058949
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 330.57
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 058949 EMITIDO EM 09/02/2025, REFERENTE A:

| DESCRICAO | QUANTIDADE | VALOR UNIT | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| OLEO DIESEL | 51,733 | 6,390 | 330.57 |

TOTAL DA VENDA: 330.57
VENDA A PRAZO: 330.57

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

Richarliston marques Pereira

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2415-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461000102]
Outros DR ORLANDO I SANTOS 50 WILLIAMS GARCA SP 17402064
Codigo:[2415] IE/RG: []
PLACA: STG1I98 ODOM: 67.677,0
MOT: RICHARLISTON REQ:
09/02/2025 08:49:39 Adaptive Business

## COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-69I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

óhttps://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250252721170000169650010000592631991996405|2|1|1|D8D9094A5EB15A502AF2E54517F68264F10C6D94

NFC-e: 000059263
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 270,11
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 059263 EMITIDO EM 12/02/2025, REFERENTE A:

| DESCRICAO | QUANTIDADE | VALOR UNIT | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| OLEO DIESEL | 42,271 | 6,390 | 270.11 |

TOTAL DA VENDA: 270.11
VENDA A PRAZO: 270.11

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

Danilo R. Sousa

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2415-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461000102]
Outros DR ORLANDO I SANTOS 50 WILLIAMS GARCA SP 17402064
Codigo:[2415] IE/RG: []
PLACA: STG1I98 ODOM: 68.055,0
MOT: DANILO REQ:
12/02/2025 06:32:50 Adaptive Business

## COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-69I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

https://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250252721170000169650010000596331937682239|2|1|1|10B7E08B4FD6A9F8B7C384037311EB6F6E95D681

NFC-e: 000059633
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 327.00
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 059633 EMITIDO EM 14/02/2025, REFERENTE A:

| DESCRICAO | QUANTIDADE | VALOR UNIT | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| OLEO DIESEL | 51,173 | 6,390 | 327.00 |

TOTAL DA VENDA: 327.00
VENDA A PRAZO: 327.00

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

Michael Borges Calixto

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2415-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461000102]
Outros DR ORLANDO I SANTOS 50 WILLIAMS GARCA SP 17402064
Codigo:[2415] IE/RG: []
PLACA: STG1I98 ODOM: 68.493,0
MOT: MICHAEL BORGES REQ:
Adaptive Business

## COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-69I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

óhttps://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250252721170000169650010000594761268653390|2|1|1|983D7A20B7C78B6BBBF340513AEF7DCD1C54D40C

NFC-e: 000059476
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 278.24
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 059476 EMITIDO EM 13/02/2025, REFERENTE A:

| DESCRICAO | QUANTIDADE | VALOR UNIT | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| OLEO DIESEL | 43,543 | 6,390 | 278.24 |

TOTAL DA VENDA: 278.24
VENDA A PRAZO: 278.24

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

Sergio K

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2415-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461000102]
Outros DR ORLANDO I SANTOS 50 WILLIAMS GARCA SP 17402064
Codigo:[2415] IE/RG: []
PLACA: RNX2B77 ODOM: 168.925,0
MOT: SERGIO K REQ:

Digitalizado com CamScanner

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV
CNPJ: 52.721.170/0001-69 I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

https://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250252721170000139650010000060060199475528012111119881 4E26D157F631382C0BCF6DE202B65BCCF46

NFC-e: 000060060
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 288,11
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 060060 EMITIDO EM 18/02/2025, REFERENTE A:

| DESCRICAO | QUANTIDADE | VALOR UNIT | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| OLEO DIESEL | 45,087 | 6,390 | 288,11 |

TOTAL DA VENDA: 288,11
VENDA A PRAZO: 288,11

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2415-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461000102]
Outros DR ORLANDO T SANTOS 50 WILLIAMS GARCA SP 17402064
Codigo:[2415] IE/RG: []
PLACA: SIG1I98 ODOM: 68.776,0
MOT: FABIO REQ:
18/02/2025 14:43:31 Adaptive Business

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV
CNPJ: 52.721.170/0001-69 I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

óhttps://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250252721170000169650010000060145105420140512111116885359544DE13081D57D9A0B7CDBAC4D3313581

NFC-e: 000060145
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 381,50
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 060145 EMITIDO EM 19/02/2025, REFERENTE A:

| DESCRICAO | QUANTIDADE | VALOR UNIT | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| OLEO DIESEL | 40,939 | 6,390 | 261,60 |
| ARLA 32 MAX | 1 | 119,900 | 119,90 |

TOTAL DA VENDA: 381,50
VENDA A PRAZO: 381,50

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2415-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461000102]
Outros DR ORLANDO T SANTOS 50 WILLIAMS GARCA SP 17402064
Codigo:[2415] IE/RG: []
PLACA: RNX2B77 ODOM: 169.320,0
MOT: SERGIO R REQ:
19/02/2025 08:21:55 Adaptive Business

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV
CNPJ: 52.721.170/0001-69 I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

óhttps://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250252721170000169650010000060490127890768012111132F8CB15AD4A5DC06FF38EE9D9C5E88897EB2A6A

NFC-e: 000060490
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 346,08
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 060490 EMITIDO EM 22/02/2025, REFERENTE A:

| DESCRICAO | QUANTIDADE | VALOR UNIT | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| OLEO DIESEL | 54,160 | 6,390 | 346,08 |

TOTAL DA VENDA: 346,08
VENDA A PRAZO: 346,08

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2415-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461000102]
Outros DR ORLANDO T SANTOS 50 WILLIAMS GARCA SP 17402064
Codigo:[2415] IE/RG: []
PLACA: SIG1I98 ODOM: 69.161,0
MOT: FABIO REQ:
22/02/2025 00:57:33 Adaptive Business

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV
CNPJ: 52.721.170/0001-69 I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

óhttps://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250252721170000169650010000060667102367668612111117 0C09B50309D5EE1BC53BA07487DA40609F1D7AC

NFC-e: 000060667
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 287,70
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 060667 EMITIDO EM 23/02/2025, REFERENTE A:

| DESCRICAO | QUANTIDADE | VALOR UNIT | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| OLEO DIESEL | 45,023 | 6,390 | 287,70 |

TOTAL DA VENDA: 287,70
VENDA A PRAZO: 287,70

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2415-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461000102]
Outros DR ORLANDO T SANTOS 50 WILLIAMS GARCA SP 17402064
Codigo:[2415] IE/RG: []
PLACA: RNX2B77 ODOM: 169.758,0
MOT: SERGIO R REQ:
23/02/2025 [illegible] Adaptive Business

Digitalizado com CamScanner

COMBUSTTVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001- : 0047493560080
AVENIDA MATO GRO - CENTRO
ARAGUARI

---

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

---

s://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.
l?p=31250252721170000169650010000611851853170640|2|1|1|1|D1F7F
0bE30C054BFA25A8E28F3EA0F9FBF87983A

---

NFC-e: 000061185
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 279,91
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CON
TRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTAN
TES NO CUPON FISCAL NR 061185 EMITIDO EM 27/02
/2025, REFERENTE A:

| DESCRICAO | QUANTIDADE | VALOR UNIT | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| OLEO DIESEL | 43,804 | 6,390 | 279,91 |
| | | TOTAL DA VENDA: | 279,91 |
| | | VENDA A PRAZO: | 279,91 |

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A
PRAZO

Sergio R

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2415-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT
E DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461000102]
Outros DR ORLANDO T SANTOS 50 WILLIANS GARCA S
P 17402064
Codigo:[2415] IE/RG: []
PLACA: RNX2B77 ODOM: 170.256,0
MOT: SERGIO R. REQ:
27/02/2025 17:45:23 Adaptive Business

COMBUSTTVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-69I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

---

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

---

ohttps://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.
xht#1?p=31250252721170000169650010000609711214392711|2|1|1|EF1A0
0A5770E24450335B1FA4154D76F49D0720F

---

NFC-e: 000060971
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 279,23
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CON
TRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTAN
TES NO CUPON FISCAL NR 060971 EMITIDO EM 26/02
/2025, REFERENTE A:

| DESCRICAO | QUANTIDADE | VALOR UNIT | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| OLEO DIESEL | 43,696 | 6,390 | 279,23 |
| | | TOTAL DA VENDA: | 279,23 |
| | | VENDA A PRAZO: | 279,23 |

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A
PRAZO

Fabio R Silva

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2415-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT
E DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461000102]
Outros DR ORLANDO T SANTOS 50 WILLIANS GARCA S
P 17402064
Codigo:[2415] IE/RG: []
PLACA: SIG1I98 ODOM: 69.495,0
MOT: MARCILIO MENDES REQ:
26/02/2025 07:49:51 Adaptive Business

Digitalizado com CamScanner

# Emissão de comprovantes - Autorizável

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:18:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

---

34191090081063116014921443850009110270002860000
BENEFICIARIO:
BENEFICIOS UPS LTDA
NOME FANTASIA:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

---

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 32.103 |
| DATA DE VENCIMENTO | 21/03/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 21/03/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 28.600,00 |
| VALOR COBRADO | 28.600,00 |

==========

NR.AUTENTICACAO C.30B.571.7CE.5FC.07F

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**Instruções de Impressão**
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

**Recibo do Pagador**

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 10631.160149 21443.850009 1 10270002860000**

| Beneficiário | Agência / Código do Beneficiário | Espécie | Quantidade | Carteira / Nosso número |
|---|---|---|---|---|
| **BENEFICIOS UPS LTDA - EPP** | **0142/14438-5** | **R$** | | **109/00106311-6** |

| Número do documento | CPF/CNPJ | Vencimento | Valor documento |
|---|---|---|---|
| **000106311** | **17359884000178** | **21/03/2025** | **R$ 28.600,00** |

| (-) Desconto / Abatimentos | (-) Outras deducoes | (+) Mora / Multa | (+) Outros acréscimos | (=) Valor cobrado |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Pagador
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02**
**Rua Doutor Orlando Thiago Santos**
**Williams - 3516705/SP - CEP: 17402-064**

Instrucoes — Autenticacao mecanica

**Nao Receber apos o vencimento**
**Boleto referente ao Pedido 53518 de 01/02/2025 a 28/02/2025. Departamento: UPA ARAGUARI - 45.349.461/0001-02**

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 10631.160149 21443.850009 1 10270002860000**

| Local de pagamento | Vencimento |
|---|---|
| **Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ** | **21/03/2025** |
| Beneficiário | Agência / Código Beneficiário |
| **BENEFICIOS UPS LTDA - EPP** | **0142/14438-5** |

| Data do documento | No documento | Espécie doc. | Aceite | Data processamento | Carteira / Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| **19/02/2025** | **000106311** | | **N** | **19/02/2025** | **109/00106311-6** |

| Uso do banco | Carteira | Espécie | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | **109** | **R$** | | | **R$ 28.600,00** |

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
**Nao Receber apos o vencimento**
**Boleto referente ao Pedido 53518 de 01/02/2025 a 28/02/2025. Departamento: UPA ARAGUARI - 45.349.461/0001-02**

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deducoes
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02**
**Rua Doutor Orlando Thiago Santos**
**Williams - 3516705/SP - CEP: 17402-064**

Cód. baixa

Sacador / Avalista — Autenticacao mecanica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada

# SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

**Secretaria Municipal de Finanças**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

RPS Nº 2213083 Série 1, emitido em 19/02/2025

| | |
|---|---|
| NÚMERO NOTA | **17689** |
| DATA E HORA DA EMISSÃO | **19/02/2025 10:33:49** |
| CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO | **MLSU1TYS** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| CPF / CNPJ | **17.359.884/0001-78** | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | **68898843** |
| NOME / RAZÃO | **BENEFICIOS UPS LTDA -EPP** | | |
| ENDEREÇO | **Rua Pedro Toledo, 15** | | |
| MUNICÍPIO | **São Paulo** | TELEFONE | **47669180** |
| COMPLEMENTO | **Complemento conjunto 15** | | |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| CPF / CNPJ | **45.349.461/0001-02** | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | |
| NOME / RAZÃO | **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** | E-MAIL | **ger.rh@ahbb.org.br** |
| ENDEREÇO | **Rua Doutor Orlando Thiago Santos - Williams - CEP: 17402064, 50** | | |
| MUNICÍPIO | **Garça** | TELEFONE | **30111234** |
| COMPLEMENTO | | | |

| LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S) | LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S) |
|---|---|
| **São Paulo** | **São Paulo** |

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - UPA ARAGUARI
TOTAL BENEFICIOS: 28.599,00
TOTAL DO PEDIDO Nº 53518 : 28600,00

## VALOR TOTAL DA NOTA = R$1,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

**03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares**

| PIS | COFINS | IMPOSTO DE RENDA | INSS | CSLL |
|---|---|---|---|---|
| **R$0,00** | **R$0,00** | **R$0,00** | **R$0,00** | **R$0,00** |

| VALOR DEDUÇÃO | DESCONTO INCONDICIONADO | DESCONTO CONDICIONADO | OUTRAS RENTENÇÕES |
|---|---|---|---|
| **R$0,00** | **R$0,00** | **R$0,00** | **R$0,00** |

| TOTAL LÍQUIDO DA NOTA | BASE DE CÁLCULO ISS | ALÍQUOTA ISS (%) | VALOR DO ISS | VALOR DO ISS RETIDO |
|---|---|---|---|---|
| **R$0,00** | **100,00** | **0,00%** | **R$0,00** | **R$0,00** |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Data e Hora da Impressão: 19/02/2025 10:33:49

Up Beneficios

Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.

/ /
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA
**17689**

# Fatura

**Data de Emissão:** 19/02/2025
**Nro.:** 10519
**Departamento:** UPA ARAGUARI - 45.349.461/0001-02

**Prestador**

BENEFICIOS UPS LTDA EPP — CNPJ: 17.359.884/000178
**ENDEREÇO:** RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 — **CEP:** 04039-000
**BAIRRO:** VILA CLEMENTINO — **MUNICIPIO:** SÃO PAULO

**Tomador**

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0001-02
ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago Santos 50 — CEP: 17402-064
BAIRRO: Williams — MUNICIPIO: Garça

## DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇAO DO PEDIDO Nº 53518.

## TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

## Período de 01/02/2025 até 28/02/2025

## Itens

| | |
|---|---|
| TOTAL DO BENEFICIO: | R$ 28.600,00 |
| REPASSE: | R$ 0,00 |
| OUTRAS TAXAS: | R$ 0,00 |
| DESCONTO GESTÃO UP: | R$ 0,00 |
| TAXA GESTÃO UP: | R$ 0,00 |
| TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO: | R$ 0,00 |
| TAXA DE ENTREGA: | R$ 0,00 |
| Acertos/Pedidos Extras: | R$ 0,00 |
| TOTAL DA FATURA: | R$ 28.600,00 |

## Observações:

**CNPJ: 45.349.461/0001-02 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** **Departamento: UPA ARAGUARI**
**Pedido: 53518** **Período: 01/02/2025 até 28/02/2025**
**Total Benefícios: R$ 28.600,00**

**Matrícula:** **Nome:** ADEMIR GONCALVES DE SOUZA
**CPF:**704.428.359-49 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA
**CPF:**132.201.006-43 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA
**CPF:**070.102.436-46 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS
**CPF:**081.205.766-08 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** ALINE RODRIGUES SILVA
**CPF:**128.772.696-80 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS
**CPF:**120.692.296-61 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA
**CPF:**160.451.236-97 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** ANA CARLA ARAUJO
**CPF:**022.927.925-24 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** ANA JULIA RUIZ SALES
**CPF:**174.489.716-62 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** ANDREA DA COSTA SILVEIRA
**CPF:**007.045.056-06 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO
**CPF:**645.479.061-49 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA
**CPF:**089.889.266-09 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** ANNA LEIA SANTOS BORGES
**CPF:**171.091.986-85 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** ANNA PAULA CANDIDO
**CPF:**080.930.846-06 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** APARECIDA MAURA DOS SANTOS ANDRADE
**CPF:**966.492.246-34 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** BIANCA PEREIRA BORGES
**CPF:**085.276.766-80 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** BRENDA GONCALVES CHIOVATO
**CPF:**139.826.236-69 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI

**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** BRUNA DA SILVEIRA PINTO
**CPF:**097.885.276-12 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA
**CPF:**134.357.056-55 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO
**CPF:**156.047.266-99 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES
**CPF:**048.174.066-07 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA
**CPF:**054.135.776-05 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** DAIANA SILVA DE OLIVEIRA

**CPF:**069.185.346-02 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA
**CPF:**019.187.006-48 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** DANILO RIBEIRO DE SOUSA
**CPF:**114.115.816-79 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** DAYANE LOPES DE ALMEIDA
**CPF:**060.848.666-38 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** DEBORA CAROLINA SOARES
**CPF:**081.419.496-67 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** DIEGO EDUARDO RODRIGUES
**CPF:**104.240.586-77 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO
**CPF:**805.303.622-87 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** EDILEUDA PINHEIRO FERNANDES
**CPF:**847.384.806-34 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** EGMAR RODRIGUES
**CPF:**307.099.706-68 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIRES
**CPF:**008.825.201-99 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** ELIZABETH ALVES DA FONSECA
**CPF:**892.851.906-34 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** FABIANO BASTOS VIEIRA
**CPF:**008.614.546-00 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** FABIO ROMUALDO DA SILVA
**CPF:**046.008.836-08 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ
**CPF:**070.366.146-92 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO
**CPF:**070.548.356-89 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** FERNANDA CRISTINA SILVESTRE MACEDO
**CPF:**008.612.466-83 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS
**CPF:**016.565.133-40 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** GABRIEL NASCIMENTO NUNES
**CPF:**142.842.386-98 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS
**CPF:**164.120.206-83 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAIS
**CPF:**123.991.006-11 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA
**CPF:**170.153.557-28 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** GIOVANNA DE FARIA VIANA
**CPF:**145.110.306-93 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** GISELLY DA SILVA TEIXEIRA
**CPF:**078.527.291-77 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DOS SANTOS
**CPF:**093.945.976-03 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** IDAIANE CRISTINA SALVINO
**CPF:**102.362.026-00 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA
**CPF:**106.338.566-06 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** JAIDSON GONZAGA SILVA
**CPF:**128.771.696-26 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** JANAINA APARECIDA RODRIGUES
**CPF:**011.228.401-95 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** JANIFFER DA SILVA
**CPF:**081.280.476-71 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PRADO
**CPF:**089.682.756-96 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** JEOVANA FERREIRA DE SOUZA
**CPF:**050.699.621-24 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** JESSICA ALVES DE MORAIS
**CPF:**119.003.836-67 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** JESSICA APARECIDA MACHADO
**CPF:**100.562.806-88 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** JOANA DARC BARBOSA SANTOS
**CPF:**569.912.232-04 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** JOANA DARC CONCEICAO SILVA
**CPF:**062.334.276-65 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** JOAO PAULO FERNANDES CAMPOS
**CPF:**088.528.236-11 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:**
**Nome:** JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIRA
**CPF:**125.126.374-76
**Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
**Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:**
**Nome:** JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA
**CPF:**104.434.306-08
**Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
**Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:**
**Nome:** JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS
**CPF:**060.553.686-41
**Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
**Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:**
**Nome:** JULIA DE ANDRADE SALVIETE
**CPF:**165.609.867-99
**Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
**Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:**
**Nome:** JULIANA BRETAS VELOSO
**CPF:**160.835.466-05
**Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
**Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:**
**Nome:** JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA
**CPF:**055.963.526-59
**Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
**Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:**
**Nome:** KAMYLLA PAULA DE SOUSA
**CPF:**082.597.226-40
**Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
**Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:**
**Nome:** KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA ROSA
**CPF:**042.233.981-48
**Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
**Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:**
**Nome:** LARISSA MARIA VILELA
**CPF:**015.411.236-46
**Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
**Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:**
**Nome:** LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA
**CPF:**089.361.856-08
**Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
**Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:**
**Nome:** LEANDRO MOURA OLIVEIRA
**CPF:**054.441.866-24
**Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
**Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:**
**Nome:** LEONARDO GUEDES DE ANDRADE MARTINS
**CPF:**119.363.766-01
**Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI

**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** LEONARDO APARECIDO DA SILVA
**CPF:**056.043.276-38 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** LILIANE BARBOSA GOMES
**CPF:**088.255.986-96 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** LUCAS RESENDE DINIZ
**CPF:**131.679.886-06 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** LUCIMAR RODRIGUES PESSOA
**CPF:**517.287.376-72 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUZA
**CPF:**144.176.606-54 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODOI

**CPF:**099.987.046-77 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA
**CPF:**049.019.186-05 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** MARALINA CHRISTIANE DUARTE
**CPF:**027.831.876-20 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALVES
**CPF:**081.083.596-78 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** MARCILIO MENDES RIBEIRO
**CPF:**098.770.086-37 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** MARCOS PAULO PERES DA SILVA
**CPF:**078.208.906-22 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** MARIA APARECIDA DE JESUS
**CPF:**706.541.746-87 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES
**CPF:**153.873.606-32 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO BORGES
**CPF:**153.407.156-39 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** MARIA VITORIA MARTINS CASTRO
**CPF:**105.870.276-90 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** MARIANA FERREIRA BARBOSA
**CPF:**064.688.626-63 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** MARIANA ROCHA SALES ALVES
**CPF:**755.037.351-53 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** MARISE MENDES CARNEIRO
**CPF:**720.373.186-34 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI
**CPF:**015.514.635-12 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** MATHEUS FELIPE MARQUES MARTINS PIRES
**CPF:**158.933.856-16 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** MICHAEL BORGES CALIXTO
**CPF:**120.385.586-98 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA LUZ
**CPF:**007.011.882-51 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** MOISES ANDRE ALVES
**CPF:**050.421.286-97 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** NAIARA BATISTA MONTEIRO
**CPF:**075.648.961-08 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** NATALIA DE PAULA MARTINS
**CPF:**127.279.366-48 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** NATALIA MARIA CHAGAS LOURENCO
**CPF:**705.267.721-07 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** NATALIA MARIA MONTEIRO
**CPF:**128.662.946-29 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS LOPES
**CPF:**188.587.017-55 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** NATAN MENDES DE SOUSA
**CPF:**135.932.546-89 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS
**CPF:**120.650.516-80 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** PATRICIA DA SILVA PEREIRA
**CPF:**093.042.016-08 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** PAULO HENRIQUE PEIXOTO
**CPF:**111.899.376-46 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** POLIANA PEREIRA DA SILVA
**CPF:**128.887.126-01 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** POLLYANNA MARCAL ALMEIDA
**CPF:**066.652.756-39 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO
**CPF:**057.175.886-07 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA
**CPF:**113.629.206-30 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** PRISCILA TABITHA MURADAS
**CPF:**112.649.576-02 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA
**CPF:**083.488.656-16 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES
**CPF:**104.608.726-64 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORBA
**CPF:**123.694.836-01 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO
**CPF:**187.022.586-41 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO DE OLIVEIRA
**CPF:**063.124.536-77 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** RENATA LIMIRIO CAFRUNE
**CPF:**102.075.106-10 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** RENATO MOREIRA SILVERIO
**CPF:**060.153.156-60 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** RICHARLISTON MARQUES POVOA
**CPF:**783.482.856-87 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** RODRIGO DE AVILA BERNARDES
**CPF:**153.873.406-07 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** ROSEMAR ALVES LOPES
**CPF:**672.098.236-20 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO
**CPF:**033.194.646-71 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** ROSILEIA DA SILVA BORBA
**CPF:**048.654.106-19 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIRA
**CPF:**080.896.026-14 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA
**CPF:**124.423.656-00 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** SERGIO ROBERTO PEREIRA
**CPF:**039.390.106-85 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** SIMONE APARECIDA DE ANDRADE
**CPF:**055.353.326-66 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI

**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** SIRLENE DE FATIMA CASTRO
**CPF:**032.178.956-30 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORIO
**CPF:**140.751.066-59 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SANTOS SILVA
**CPF:**121.893.486-76 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** TANIA MARIA DA SILVA CORSI
**CPF:**154.087.036-73 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** TATIANE SOUSA DE AVILA
**CPF:**058.883.026-78 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** THAYNARA CRISTINE ALVES DA SILVA

**CPF:**116.164.756-25 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** UALISSON DE SOUZA ALVES
**CPF:**050.593.255-55 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** VALDIRENE MARIA DE JESUS
**CPF:**039.637.336-40 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** VALERIA CRISTINA MENDES
**CPF:**766.262.536-20 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** VANIA CRISTINA DE FRGUEIREDO CARRIJO
**CPF:**082.596.986-76 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMARAES JESUS
**CPF:**083.440.906-28 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** Vict?ria Souza Santos
**CPF:**130.442.006-01 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** VITORIA MARTINS LIZARDO DUARTE
**CPF:**119.244.186-90 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** VIVIANE LOPES DA SILVA
**CPF:**119.792.006-45 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** Viviane Luzia Ribeiro
**CPF:**089.594.966-00 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** WAGNER JOSE FERREIRA
**CPF:**004.204.206-22 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** WECSLEY DE ALMEIDA
**CPF:**049.342.386-97 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** WILLIAM ROBERTO ALVES JUNIOR
**CPF:**059.515.166-33 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** WINTER DE OLIVEIRA CORREIA
**CPF:**133.328.786-03 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** YASMIM GABRIELLY SILVA
**CPF:**138.319.026-74 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Total Parcial de Benefícios: R$ 28.600,00**
**Taxa Administrativa: R$ 0,00**
**Taxa Adm. Cartão: R$ 0,00**
**Taxa Emissão Cartão: R$ 0,00**
**Outras Taxas: R$ 0,00**
**Taxa de Entrega: R$ 0,00**
**Repasse: R$ 0,00**
**Acertos/Pedidos Extras**
**Total Geral: R$ 28.600,00**

**Emissão: 19/02/2025 09:58**

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.18.57
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:      63.037-3

FAVORECIDO:  SERRALHERIA DINIZ LTDA
CPF/CNPJ: 26.077.099/0001-13
VALOR: R$                                  280,00
DEBITO EM: 21/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032104
AUTENTICACAO SISBB:        7.28B.2CE.BC5.530.889
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

PREFEITURA DE ARAGUARI

# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
## SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
## Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número / Série** | 118 / E | **Emissão** | 26/02/2025 16:25:13 | **Incidência** | Araguari (MG) | **ISS a reter** | Não |
| **Prest. do Serviço** | 26/02/2025 | **Código de verificação** | 15EA.I1DA.HLIY.Q3UW | **Exigibilidade** | Exigível | **RPS** | |

### Prestador de Serviços

**Nome/Razão Social:** SERRALHERIA DINIZ LTDA
**CPF / CNPJ:** 26.077.099/0001-13 **Reg.:** Simples
**Endereço:** R. Maranhão, 47 - Bairro: B.SANTA TEREZINHA - Cep: 38443006
**Telefone:** **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
**Insc. Mun.:** 06549004 **Cod. Mob.:** 018292 **Insc. Est.:**
**Email:**
**Nome Fant.:** SERRALHERIA DINIZ

### Tomador de Serviços

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
**CPF / CNPJ:** 45.349.461/0001-02 **Reg.:** Faturamento
**Endereço:** R. DR ORLANDO T SANTOS, 50 - Bairro: WILLIAMS - Cep: 17402-064
**Telefone:** 1633748438 **Município:** Garça - SP **País:** Brasil
**Insc. Mun.:** 065437 **Insc. Est.:** ISENTO
**Email:**

### Código do Serviço/Atividade

14.13 - CARPINTARIA E SERRALHERIA ( 2,01 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

### Discriminação dos Serviços

| Descrição | Total |
|---|---|
| Solda das longarinas | R$ 280,00 |

### Observações

TERMO DE CONVÊNIO 138-2024
DADOS BANCARIOS
Banco: 756
Agência: 4264
Conta Corrente:63037-3 OP:001
SERRALHERIA DINIZ LTDA 26.077.099/0001-13

### Tributos Federais

| PIS | INSS | CSLL | IRRF | COFINS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

### Detalhamento de Valores

| Valor Total da Nota(R$) | ISS(R$) | Desconto Condicional(R$) | Base de Cálculo(R$) | Alíquota (%) |
|---|---|---|---|---|
| 280,00 | 5,63 | 0,00 | 280,00 | 2,01 % |
| **Outras Retenções(R$)** | | **Desconto Incondicional(R$)** | | |
| 0,00 | | 0,00 | **Valor Líquido:** | **R$ 280,00** |

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:SERRALHERIA DINIZ LTDA

Recebi(emos) de **SERRALHERIA DINIZ LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 118, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/15EA.I1DA.HLIY.Q3UW

Data: / / Assinatura:

RECEBEMOS
26 / 02 / 25
Marcelo do Vale
AHBB UPA ARAGUARI



# Emissão de comprovantes - Autorizável

G3372507050112281
25/03/2025 07:12:33

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.12.27
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:      55.748-0

FAVORECIDO:  SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEG
CPF/CNPJ: 05.679.749/0001-20
VALOR: R$                                2.440,10
DEBITO EM: 24/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032401
AUTENTICACAO SISBB:        0.C62.87E.066.4CE.1D1
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

13813/E

# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

## Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número / Série** | 13813 E | **Emissão** | 21/03/2025 09:49:05 | **Incidência** | Araguari (MG) | **ISS a reter** | Não |
| **Prest. do Serviço** | 21/03/2025 | **Código de verificação** | 10DZ.V4HF.OHPU.D3CX | **Exigibilidade** | Exigível | **RPS** | |

### Prestador de Serviços

**Nome/Razão Social:** SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA
**CPF / CNPJ:** 05.679.749/0001-20 **Reg.:** Faturamento
**Endereço:** R. Quinca Mariano, 503 - Bairro: ROSARIO - Cep: 38440020
**Telefone:** 3432423556 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
**Insc. Mun.:** 09776001 **Cod. Mob.:** 024231 **Insc. Est.:**
**Email:**
**Nome Fant.:** SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO

### Tomador de Serviços

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
**CPF / CNPJ:** 45.349.461/0024-07 **Reg.:**
**Endereço:** PC CONSTITUICAO, 142 - Cep: 38440--212
**Telefone:** 1633748438 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
**Insc. Mun.:** **Insc. Est.:**
**Email:** CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

### Código do Serviço/Atividade

17.09 - PERICIAS, LAUDOS, EXAMES TECNICOS E ANALISES TECNICAS ( 3,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

### Discriminação dos Serviços

| Descrição | Unitário | Qtd. | Total |
|---|---|---|---|
| Ref. Serviços de Medicina Ocupacional | R$ 2.600,00 | 1,00 | R$ 2.600,00 |

### Observações

Dezembro Contrato de Gestão 138/2024 - Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari
Substituindo NF 13231
Banco Sicoob Agencia 4264 c/c 55.748-0

### Tributos Federais

| PIS | INSS | CSLL | IRRF | COFINS |
|---|---|---|---|---|
| 16,90 | 0,00 | 26,00 | 39,00 | 78,00 |

### Detalhamento de Valores

| Valor Total da Nota(R$) | ISS(R$) | Desconto Condicional(R$) | Base de Cálculo(R$) | Alíquota (%) |
|---|---|---|---|---|
| 2.600,00 | 78,00 | 0,00 | 2.600,00 | 3,00 % |
| **Outras Retenções(R$)** | | **Desconto Incondicional(R$)** | | |
| 0,00 | | 0,00 | **Valor Líquido:** | **R$ 2.440,10** |

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E

Recebi(emos) de **SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 13813, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/10DZ.V4HF.OHPU.D3CX

Data: / / Assinatura:

SCJ - ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO
(34) 3242 3556
Rua Quinca Mariano, 503 - Centro - Araguari - Minas Gerais
www.scjassessoria.com.br - scj.assessoria@hotmail.com

**Cliente:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Cód.:** 1534 **Tipo:** CONVENIO

**CNPJ/CPF:** 45.349.461/0001-02 **IE/RG:** ISENTO

**Endereço:** RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS **Fat.:** 14162

**Empresa:** SCJ ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E **Período:** 01/11/2024 a 30/11/2024

## RELAÇÃO DE EXAMES DO CLIENTE

**Cliente Relacionado: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

| Funcionário | Exame | Data | Tipo Exame | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|
| JOELMA SOUZA DE OLIVEIRA | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA | EXAME CLINICO | 29/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| AMANDA DOS SANTOS SPINDULA | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| ANA BEATRIZ DQA SILVA BRAZ VIEIRA | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| ANA CARLA ARAUJO | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| ANA JULIA RUIZ SALES | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| ANDREA DA COSTA SILVEIRA | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| ANDRESSA CELIO MACHADO | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| ANNA LEIA SANTOS BORGES | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| ANNA PAULA CANDIDO | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| BIANCA PEREIRA BORGES | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| BRENDA GONCALVES CHIOVATO | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| BRUNA DA SILVEIRA PINTO | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| CARLA CRISTINA DIAS DE CASTRO | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| CLÁUDIO CRISPINIANO FERREIRA | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| DAIANA SILVA DE OLIVEIRA | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| DANILO RIBEIRO DE SOUSA | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| DAYANE LOPES DE ALMEIDA | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| EGMAR RODRIGUES | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIRES SILVA | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| ELISANGELA RODRIGUES VIEIRA | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| ELIZABETH ALVES DA FONSECA | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| FABIANO BASTOS VIEIRA | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| FABIO ROMUALDO DA SILVA | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| FERNANDA CRISTINA SILVESTRE MACEDO | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| GABRIEL NASCIMENTO NUNES | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAIS | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| GIOVANNA DE FARIA VIANA | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| GISELLY DA SILVA TEIXEIRA | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| HOLIVONDI SANCHO PEREIRA | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |

**Cliente Relacionado: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

| Funcionário | Exame | Data | Tipo Exame | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|
| JANIFFER DA SILVA | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| JAQUELINE GONCALVES DE LIMA | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| JESSICA ALVES DE MORAIS | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| JOANA D ARC CONCEICAO SILVA | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| JOICE PEIXOTO LOPES | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| JOSIANE RODRIGUES ALCANTARA | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| JULIA DE ANDRADE SALVIETE | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| JULIANA BRETAS VELOSO | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| JULIANA CEARENCE DE OLIVEIRA | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| KAMYLLA PAULA DE SOUSA | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA ROSA | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| LEONARDO APARECIDO DA SILVA | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| LETICIA DOS REIS DIAS | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| LILIANE BARBOSA GOMES | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| LUCIMAR RODRIGUES PESSOA | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUZA | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODOI | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| MACELINA MARQUES ANTONIO GONÇALVES | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| MARCILIO MENDES RIBEIRO | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| MARCOS PAULO PERES DA SILVA | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| MARIA APARECIDA DE JESUS | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| MARIA EDUARDA DE AVILA BERNARDES | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONA | 25,00 |
| MARIANA FERREIRA BARBOSA | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| MARIANA ROCHA SALES ALVES DOS SANTOS | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| MATHEUS FELIPE MARQUES MARTINS PIRES | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA LUZ | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| MOISES ANDRE ALVES | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| NAIARA BATISTA MONTEIRO | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| NATALIA MARIA CHAGAS LOURENCO | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS LOPES | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| NATAN MENDES DE SOUSA | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| PATRICIA DA SILVA PEREIRA | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| PAULO HENRIQUE PEIXOTO | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| POLIANA PEREIRA DA SILVA | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| POLLYANNA MARCAL ALMEIDA | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| RAFAEL DE OLIVEIRA MAIA | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| RAPHAELA BAESSE SOUSA BORBA | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| RAVENA ALVES LACERDA | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| REJANE CHISTINA LEAO R DE OLIVEIRA | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| RENATA LIMIRO CAFRUNE | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| RENATO MOREIRA SILVERIO | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| RICHARLISTON MARQUES POVOA | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| RODRIGO DE AVILA BERNARDES | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |

**Cliente Relacionado: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

| Funcionário | Exame | Data | Tipo Exame | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|
| ROSEMAR ALVES LOPES | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| ROSILEIA DA SILVA BORBA | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIRA | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| SERGIO ROBERTO PEREIRA | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| SIMONE APARECIDA DE ANDRADE | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORIO | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SANTOS | EXAME CLINICO | 29/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| TANIA MARIA DA SILVA CORSI | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| TATIANA INOCENCIA RIBEIRO | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| VALDIRENE MARIA DE JESUS | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| VIVIANE LOPES DA SILVA | EXAME CLINICO | 29/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| WAGNER JOSE FERREIRA | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| WECSLEY DE ALMEIDA | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| WILLIAM ROBERTO ALVES JUNIOR | EXAME CLINICO | 30/11/2024 | ADMISSIONAL | 25,00 |
| | | **Valor Total de Exames do Cliente:** | | **2.600,00** |

**Total de Registros: 110**

**Valor Parcial da Fatura: 2.600,00**

**Dedução(ões) de Imposto(s):**

| | |
|---|---|
| CSLL | -26,00 |
| IR | -39,00 |
| COFINS | -78,00 |
| PIS | -16,90 |
| **Total de Deduções:** | **-159,90** |

**Valor Total da Fatura: 2.440,10**

**Dia de Vencimento: 10**

**Tipo de Documento: BOLETO /NOTA FISCAL**

**Resumo dos Exames:**

| Exame | Quantidade |
|---|---|
| EXAME CLINICO | 104 |



# Emissão de comprovantes - Autorizável

G3372507050112281
25/03/2025 07:13:25

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.13.22
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:     415.001-5

FAVORECIDO:  COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$                                3.844,39
DEBITO EM: 24/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032402
AUTENTICACAO SISBB:        A.F86.6CC.8CF.84E.86C
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Recebemos de COMERCIAL RONEWTON LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 20/02/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37440 Valor Total: 3.844,39 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 3.844,39 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL |

**NF-e**
**Nº 000.041.426**
**Série 001**

# COMERCIAL RONEWTON LTDA

RUA JOAQUIM BARBOSA, 200 - JARDIM REGINA - ARAGUARI - MG - CEP: 38440-153
Fone: (34)3242-2270

## DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 000.041.426**
**SÉRIE 001**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**3125 0238 4845 2300 0123 5500 1000 0414 2618 6377 0690**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA MERCADORIA | **131256488683597** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 0356523670036 | | 38.484.523/0001-23 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0001-02 | 20/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| R DR ORLANDO T SANTOS, 50 | WILLIAMS | | 17402-064 | 20/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **TELEFONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| GARCA | SP | (16)3374-8438 | | 10:38:00 |

**FATURA**

| DADOS DA FATURA | Número: 41426 - Valor Original: R$ 3.844,39 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 3.844,39 |
|---|---|

**DUPLICATAS**

| | |
|---|---|
| Número :001<br>Vencimento :22/03/2025<br>Valor :R$ 3.844,39<br>Forma Pagto :RECEITAS | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | V.APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.147,02 (29,84 %) | 3.844,39 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.844,39 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - REMETENTI | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 463 | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. % ICMS | ALÍQ. % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7898935964039 | ACUCAR CRISTAL PCT 5KG | 17019900 | 0500 | 6102 | PCT/1,00 | 20,000 | 18,2500 | 0,00 | 365,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7898286202231 | ADOCANTE LIQUIDO 100ML | 21069090 | 0102 | 6102 | UN/1,00 | 3,000 | 3,1300 | 0,00 | 9,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7898963757122 | AGUA MINERAL 500 ML SEM GAS | 22011000 | 0500 | 6102 | UN/1,00 | 40,000 | 1,3100 | 0,00 | 52,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896408441155 | BOLACHA AGUA E SAL PCT 350G | 19059020 | 0500 | 6102 | PCT/1,00 | 60,000 | 4,6500 | 0,00 | 279,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896005801529 | CAFÉ EXTRA FORTE 500 GR | 09012100 | 0500 | 6102 | PCT/1,00 | 60,000 | 27,0000 | 0,00 | 1.620,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896755500284 | CHA MATE TOSTADO 250 GR | 09030090 | 0102 | 6102 | CX/1,00 | 40,000 | 4,1500 | 0,00 | 166,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7898080640611 | LEITE LONGA VIDA INTEGRAL 1 LITRO | 04012010 | 0500 | 6102 | UN/1,00 | 220,000 | 4,9000 | 0,00 | 1.078,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7894904271528 | MARGARINA C/ SAL 1 KG | 15171000 | 0500 | 6102 | UN/1,00 | 20,000 | 13,7300 | 0,00 | 274,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

RECEBEMOS
20/02/2025
AHBB UPA ARAGUARI

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| VENDA: 97520 Vendedor: 1 - INTERNO<br>DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 - TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA. PEDIDO 54306 ENTREGUE AHBB - UPA ARAGUARI MG PRACA CONSTITUICAO 142, CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. / / VAL APROX TRIBUTOS R$ 161.46 FEDERAL E R$ 0.00 ESTADUAL. FONTE: IBPT | |

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/03/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 07.13.51
3062703062          SEGUNDA VIA               0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:         37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:     415.001-5

FAVORECIDO:  COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$                                  2.225,30
DEBITO EM: 24/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032403
AUTENTICACAO SISBB:         1.794.67D.00A.13A.087
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Recebemos de COMERCIAL RONEWTON LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 20/02/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37440 Valor Total: 2.225,30 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 2.225,30 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL |

**NF-e**
**Nº 000.041.425**
**Série 001**

# COMERCIAL RONEWTON LTDA

RUA JOAQUIM BARBOSA, 200 - JARDIM REGINA - ARAGUARI - MG - CEP: 38440-153
Fone: (34)3242-2270

## DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 000.041.425**
**SÉRIE 001**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**3125 0238 4845 2300 0123 5500 1000 0414 2512 8027 5114**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA MERCADORIA | **131256488583966** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 0356523670036 | | 38.484.523/0001-23 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0001-02 | 20/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| R DR ORLANDO T SANTOS, 50 | WILLIAMS | | 17402-064 | 20/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **TELEFONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| GARCA | SP | (16)3374-8438 | | 10:12:00 |

**FATURA**

| DADOS DA FATURA | Número: 41425 - Valor Original: R$ 2.225,30 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 2.225,30 |
|---|---|

**DUPLICATAS**

| | |
|---|---|
| Número :001<br>Vencimento :22/03/2025<br>Valor :R$ 2.225,30<br>Forma Pagto :RECEITAS | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | V.APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 747,25 (33,58 %) | 2.225,30 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.225,30 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - REMETENTI | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 187 | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 107503 | PAPEL TOALHA INTERFOLHADO 100% CELULOSE | 48182000 | 0500 | 6102 | UN/1,00 | 187,000 | 11,9000 | 0,00 | 2.225,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

RECEBEMOS
20 / 02 / 25
AHBB UPA ARAGUARI

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| VENDA: 97519 Vendedor: 1 - INTERNO<br>DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 - TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA. PEDIDO 53802 ENTREGUE AHBB - UPA ARAGUARI MG - PRACA CONSTITUICAO 142. CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. VAL APROX TRIBUTOS R$ 93.46 FEDERAL E R$ 0.00 ESTADUAL. FONTE: IBPT | |

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 20/02/2025 10:20:01

# Emissão de comprovantes - Autorizável

G3372507050112281
25/03/2025 07:14:34

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/03/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 07.14.28
3062703062          SEGUNDA VIA               0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:         37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 197 - STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA:   7.032.638-4

FAVORECIDO:  ZULMIRA CANDIDA COSTA
CPF/CNPJ: 23.523.391/0001-24
VALOR: R$                                   861,00
DEBITO EM: 24/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032404
AUTENTICACAO SISBB:         3.77D.3DC.340.00F.C7F
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 197 - STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 7.032.638-4

FAVORECIDO: ZULMIRA CANDIDA COSTA
CPF/CNPJ: 23.523.391/0001-24
VALOR: R$ 861,00
DEBITO EM: 26/02/2025
==========
DOCUMENTO: 022608
AUTENTICACAO SISBB: 8.94C.4D4.8CD.2BC.CC2

ARAGUARI

# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
## SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
## Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número / Série** | 1377 / E | **Emissão** | 23/01/2025 10:21:17 | **Incidência** | Araguari (MG) | **ISS a reter** | Não |
| **Prest. do Serviço** | 23/01/2025 | **Código de verificação** | 2TWI.4VEW.6I11.EZSN | **Exigibilidade** | Exigível | **RPS** | |

### Prestador de Serviços

**Nome/Razão Social:** ZULMIRA CANDIDA COSTA
**CPF / CNPJ:** 23.523.391/0001-24 **Reg.:** Simples
**Endereço:** JAIME ARAÚJO, 96 - Bairro: SANTA TEREZINHA - Cep: 38443004
**Telefone:** 3432424529 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
**Insc. Mun.:** 027761 **Cod. Mob.:** 027761 **Insc. Est.:**
**Email:**
**Nome Fant.:** AUTO MECANICA & LUBIFICANTES AQUINO

### Tomador de Serviços

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
**CPF / CNPJ:** 45.349.461/0001-02 **Reg.:**
**Endereço:** R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - Bairro: WILLIAMS - Cep: 17402--064
**Telefone:** 1633748438 **Município:** Garça - SP **País:** Brasil
**Insc. Mun.:** **Insc. Est.:**
**Email:** ACPINOTTI@GMAIL.COM

### Código do Serviço/Atividade

14.01 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO(EXCETO PECAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS) ( 2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

### Discriminação dos Serviços

| Descrição | Unitário | Qtd. | Total |
|---|---|---|---|
| TROCA DA CORREIA DO ALTERNADOR (INCLUINDO PEÇA), SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO ALTERNADOR (INCLUINDO PEÇAS), TIRAR E MONTAR ALTERNADOR | R$ 1.722,00 | 1,00 | R$ 1.722,00 |

### Observações

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / VEICULO PEUGEOT EXPERT PLACA RNX 2B77 / NF CONFORME TERMO DE CONVÊNIO 138-2024 / CONTA P/DEPOSITO: BANCO STONE 197 / AGENCIA 0001 / CONTA 7032638-4 / FAVORECIDO: ZULMIRA CANDIDA COSTA / PRAZO PARA 1º PAGAMENTO COM 30 DIAS, 2º PAGAMENTO COM 60 DIAS

### Tributos Federais

| PIS | INSS | CSLL | IRRF | COFINS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

### Detalhamento de Valores

| Valor Total da Nota(R$) | ISS(R$) | Desconto Condicional(R$) | Base de Cálculo(R$) | Alíquota (%) |
|---|---|---|---|---|
| 1.722,00 | 34,44 | 0,00 | 1.722,00 | 2,00 % |
| **Outras Retenções(R$)** | | **Desconto Incondicional(R$)** | | |
| 0,00 | | 0,00 | **Valor Líquido:** | **R$ 1.722,00** |

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:ZULMIRA CANDIDA COSTA

Recebi(emos) de **ZULMIRA CANDIDA COSTA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 1377, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2TWI.4VEW.6I11.EZSN

Data: / / Assinatura:

RECEBEMOS
/ /
AHBB UPA ARAGUARI

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.15.11
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:     415.001-5

FAVORECIDO:  COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$                                  103,21
DEBITO EM: 24/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032405
AUTENTICACAO SISBB:        4.9EE.8CF.37D.929.A3B
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Recebemos de COMERCIAL RONEWTON LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 22/02/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37440 Valor Total: 103,21 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 103,21 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL |

**NF-e**
**Nº 000.041.437**
**Série 001**

# COMERCIAL RONEWTON LTDA

RUA JOAQUIM BARBOSA, 200 - JARDIM REGINA - ARAGUARI - MG - CEP: 38440-153
Fone: (34)3242-2270

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.041.437**
**SÉRIE 001**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**3125 0238 4845 2300 0123 5500 1000 0414 3717 2283 7687**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA MERCADORIA | **131256492748367** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 0356523670036 | | 38.484.523/0001-23 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0001-02 | 22/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| R DR ORLANDO T SANTOS, 50 | WILLIAMS | | 17402-064 | 22/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **TELEFONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| GARCA | SP | (16)3374-8438 | | 10:15:00 |

**FATURA**

| DADOS DA FATURA | Número: 41437 - Valor Original: R$ 103,21 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 103,21 |
|---|---|

**DUPLICATAS**

Número :001
Vencimento :24/03/2025
Valor :R$ 103,21
Forma Pagto :RECEITAS

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | V.APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 36,06 (34,94 %) | 103,21 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 103,21 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 0 - REMETENTI | | | | |
| **ENDEREÇO** | | | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | | | |
| **QUANTIDADE** | **ESPÉCIE** | **MARCA** | **NUMERAÇÃO** | | **PESO BRUTO** | | **PESO LÍQUIDO** |
| 163 | | | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7898232690563 | COADOR DE PANO P/ CAFE INDUSTRIAL | 39241000 | 0102 | 6102 | UN/1,00 | 3,000 | 11,2700 | 0,00 | 33,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 101457 | COLHER DESCARTAVEL PLASTICA DE SOPA REFORÇADA | 82159910 | 0102 | 6102 | UN/1,00 | 50,000 | 0,2100 | 0,00 | 10,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1440 | FACA DESCARTAVEL REFORÇADA P/ REFEIÇÃO | 82119100 | 0102 | 6102 | UN/1,00 | 50,000 | 0,2100 | 0,00 | 10,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 100013 | GARFO REFEIÇAO DESCARTAVEL BRANCO | 39241000 | 0500 | 6102 | UN/1,00 | 50,000 | 0,2100 | 0,00 | 10,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896110083254 | GUARDANAPO BRANCO | 48183000 | 0500 | 6102 | PCT/1,00 | 10,000 | 3,7900 | 0,00 | 37,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

RECEBEMOS
24/02/25
Admir
AHBB UPA ARAGUARI

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDA: 97542
DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 - TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA. PEDIDO 54307 - ENTREGUE AHBB - UPA ARAGUARI MG - PRACA CONSTITUICAO, 142, CONFOME TERMO DE CONVENIO 138/2024. / / VAL APROX TRIBUTOS R$ 4.33 FEDERAL E R$ 0.00 ESTADUAL. FONTE: IBPT

Vendedor: 1 - INTERNO

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/02/2025 10:29:51

# Emissão de comprovantes - Autorizável

25/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:15:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

---

34191570070000040065539907390007710280000011700
BENEFICIARIO:
IMPERIO DAS FERRAGENS
NOME FANTASIA:
IMPERIO DAS FERRAGENS
CNPJ: 44.403.659/0001-64
BENEFICIARIO FINAL:
IMPERIO DAS FERRAGENS
CNPJ: 44.403.659/0001-64
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

---

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 32.406 |
| DATA DE VENCIMENTO | 22/03/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 24/03/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 117,00 |
| VALOR COBRADO | 117,00 |

==========

NR.AUTENTICACAO 2.234.152.ABB.A41.34A

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

**RECIBO DO PAGADOR**

| Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00000.400655 39907.390007 7 10280000011700 |
|---|---|---|

**Local de pagamento:** Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **22/03/2025**

Beneficiário
**IMPERIO DAS FERRAGENS** **CNPJ/CPF:** 44.403.659/0001-64
RUA SAO JOSE, 7, , 38445000 - PARAISO - ARAGUARI - MG

Agência/Código Beneficiário: 0653/99073-9

| Data do documento | Núm. do documento | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 20/02/2025 | NF 000050 | DV | N | 20/02/2025 | 157 / 00000004 - 0 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 157 | R$ | | | **117,00** |

**Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.**

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

**Pagador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0001-02
PRACA CONSTITUICAO 142, 38440212 - CENTRO - ARAGUARI - MG
**Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica


| Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00000.400655 39907.390007 7 10280000011700 |
|---|---|---|

**Local de pagamento:** Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **22/03/2025**

Beneficiário
**IMPERIO DAS FERRAGENS** **CNPJ/CPF:** 44.403.659/0001-64
RUA SAO JOSE, 7, , 38445000 - PARAISO - ARAGUARI - MG

Agência/Código Beneficiário: 0653/99073-9

| Data do documento | Núm. do documento | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 20/02/2025 | NF 000050 | DV | N | 20/02/2025 | 157 / 00000004 - 0 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 157 | R$ | | | **117,00** |

**Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.**

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado


Escolha a forma mais conveniente para realizar seu pagamento: Código de Barras ou QR Code. Basta acessar o aplicativo da sua instituição financeira e utilizar apenas uma das opções.

**Pix Copia e Cola**
00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qr/v2/ace80179-7ac7-4e27-b24c-120be753f5545204000053039865802BR5921IMPERIO DAS FERRAGENS6008ARAGUARI62070503***63042558


**Pagador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0001-02
PRACA CONSTITUICAO 142, 38440212 - CENTRO - ARAGUARI - MG
**Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**


**Ficha de Compensação**
Autenticação mecânica

RECEBEMOS
21/02/25
Admin
AHBB UPA ARAGUARI

**IMPERIO DAS FERRAGENS LTDA**
Rua São José, 7, Paraíso
38.445-000 - Araguari - MG
Fone (34) 3512-2900 -
imperiodasferragensltda@gmail.com

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

**Nº 000050**
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3125 0244 4036 5900 0164 5500 1000 0000 5018 9398 8101

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

| Natureza da operação | | Protocolo de autorização de uso |
|---|---|---|
| Venda de mercadoria a não contribuinte | | 131256489300176 20/02/2025 15:15:34 |
| **Inscrição Estadual** | **Inscr.est. do subst.trib.** | **CNPJ** |
| 004209213.00-48 | | 44.403.659/0001-64 |

## Destinatário/Remetente

| Nome / Razão Social | CNPJ/CPF | Inscrição Estadual | Data emissão |
|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0001-02 | ISENTO | 20/02/2025 |
| **Endereço** | **Bairro** | **CEP** | **Data saída** |
| Praca Constituicao, 142 - UPA | Centro | 38.440-212 | 20/02/2025 |
| **Município** | **UF** | **Fone/Fax** | **Hora saída** |
| Araguari | MG | | 15:15:33 |

## Faturas

| Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 22/03/2025 | 117,00 | | | | | | |

## Cálculo do imposto

| Base de cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base de cálculo do ICMS Subst. | Valor do ICMS Subst. | Valor do FCP ST | Valor total dos produtos |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 117,00 |

| Valor do frete | Valor do seguro | Desconto | Outras despesas acessórias | Valor do IPI | Valor total da nota |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 117,00 |

## Transportador/Volumes transportados

| Nome | Frete por conta | Código ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - Sem Ocorrência de Transporte | | | | |

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso bruto | Peso líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | 0,000 | 0,000 |

## Itens da nota fiscal

| Código | Descrição do produto/serviço | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UN | Qtde | Preço un | Preço total | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vlr.IPI | %ICMS | %IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3365 | ADES.SE.PU40 UNIPE.BCO 280ML | 35069190 | 5500 | 5.405 | CD | 3,00 | 19,00 | 57,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| 3073 | FECHO TARJETA ARMARIO | 83014000 | 1500 | 5.405 | UN | 3,00 | 20,00 | 60,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |

## Cálculo do ISSQN

| Inscrição Municipal | Valor total dos serviços | Base de cálculo do ISSQN | Valor do ISSQN |
|---|---|---|---|
| 037207 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## Dados adicionais

| Observações | Reservado ao fisco |
|---|---|
| Total aproximado de tributos: R$ 43,80 (37,44%) Federais R$ 22,74 (19,43%) Estaduais R$ 21,06 (18,00%) . Fonte IBPT.<br>PEDIDO FEITO POR 72037318634 EM 20/02/25<br>TERMO DE CONVÊNIO 138-2024 | |

20/02/2025 15:15:43

RECEBEMOS
20/02/25
AHBB UPA ARAGUARI

AHBB UPA ARAGUARI

# Emissão de comprovantes - Autorizável

25/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:16:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

BANCO DO BRASIL

00190000090370675000100019910173210280000013230
BENEFICIARIO:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP
NOME FANTASIA:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALA
CNPJ: 06.065.614/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 32.407 |
| NOSSO NUMERO | 37067500000019910 |
| CONVENIO | 03706750 |
| DATA DE VENCIMENTO | 22/03/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 24/03/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 132,30 |
| VALOR COBRADO | 132,30 |

NR.AUTENTICACAO C.B48.39D.E3C.574.FDF

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

BANCO DO BRASIL | 001-9

## Comprovante de Entrega

| Beneficiário | Agência / Código do Beneficiário |
|---|---|
| SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO | 4148-3/41297-X |
| **Pagador** | **Nosso Número** |
| **1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** | 37067500000019910 |

| Vencimento | Número do Documento | Espécie | Valor do Documento |
|---|---|---|---|
| **22/03/2025** | **F-318014/1** | **R$** | **132,30** |

**Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)**

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No

( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente

( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

| Recebemos o Título | Data | Assinatura | Data | Assinatura |
|---|---|---|---|---|
| **com as caracteristicas acima** | | | | |

Local de pagamento

**Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil**

Data do processamento
20/02/2025

---

BANCO DO BRASIL | 001-9

## Recibo do Pagador

| Beneficiário | CNPJ/CPF | Sacado / Avalista | Vencimento |
|---|---|---|---|
| SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO | 06.065.614/0001-38 | | **22/03/2025** |

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140

| Nosso Número | Carteira | Espécie | Quantidade | (x) Valor | Agência / Código do Beneficiário |
|---|---|---|---|---|---|
| 37067500000019910 | 17/035 | **R$** | | | 4148-3/41297-X |

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data do Processamento | ( = ) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 20/02/2025 | F-318014/1 | DM | N | 20/02/2025 | **132,30** |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 0,26 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

( - ) Desconto

( - ) Outras Deduções/Abatimento

( + ) Mora / Multa / Juros

( + ) Outros Acréscimos

( = ) Valor Cobrado

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA CPF / CNPJ: 45349461000102

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, - - WILLIAMS - 17402064 - GARÇA / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ:

Recebemos através do cheque número do banco **Código de Baixa**

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado. Autenticação Mecânica

---

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03706.750001 00019.910173 2 10280000013230

Local de pagamento

**Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil**

Vencimento
**22/03/2025**

Beneficiário
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO

CNPJ / CPF
06.065.614/0001-38

Agência / Código do Beneficiário
4148-3/41297-X

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 20/02/2025 | F-318014/1 | DM | N | 20/02/2025 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| 0826 | 17/035 | R$ | | |

Nosso Número
37067500000019910

( = ) Valor do Documento
**132,30**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 0,26 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

( - ) Desconto

( - ) Outras Deduções/Abatimento

( + ) Mora/Multa/Juros

( + ) Outros Acréscimos

( = ) Valor Cobrado

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA CPF / CNPJ: 45349461000102

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, -
WILLIAMS
17402064 - GARÇA / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ:

**Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



**NF-e**
**Nº. 000.318.014**
**Série 001**

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 20/02/2025
VALOR TOTAL: R$ 132,30 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO T SANTOS N§ 50, s/n WILLIAMS GARCA-SP

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

## SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n
JARDIM AMERICA - 74255-140
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239288989

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº. 000.318.014**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**5225 0206 0656 1400 0138 5500 1000 3180 1412 5316 7575**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR** | **152258581521609 - 20/02/2025 13:36:13** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| **106039750** | **809011270115** | **06.065.614/0001-38** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** | **45.349.461/0001-02** | **20/02/2025** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **RUA DR ORLANDO T SANTOS N§ 50, s/n** | **WILLIAMS** | **17402-064** | **20/02/2025** |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **GARCA** | **SP** | **1435325198** | | **13:36:04** |

**FATURA / DUPLICATA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **110,25** | **13,23** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0, 00** | **0,00** | **0,00** | **132,30** |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **2,12** | **0, 00** | **0,00** | **132,30** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| **AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO** | **(0) Emitente** | | | | **03.608.196/0002-70** |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| **ROD BR-060 QD 01 LT 01 BL A COND SOLUCAO** | **APARECIDA DE GOIANIA** | **GO** | **104672510** |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| **1** | | | | **3,000** | **3,000** |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0012872 | +PARACETAMOL GTS.200MG/ML 15ML<br>\| Desconto de desoneracao 0 \|; marcar ALTEFAR PMC: 0.00 pRedBC=16,67%<br>pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00%<br>vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=2,12 vICMSUFRemet=0,00 | 30049045 | 020 | 6119 | CX | 15,0000 | 2,3600 | 35,40 | 29,50 | 3,54 | | 12,00 | |
| 0021126 | PREDNISOLONA SOL.ORAL 3MG/ML 120ML (GEN)<br>\| Desconto de desoneracao 0 \|; marcar VITAMEDIC PMC: 0.00 pRedBC=16,67%<br>pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00%<br>vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 30043999 | 020 | 6119 | CX | 10,0000 | 9,6900 | 96,90 | 80,75 | 9,69 | | 12,00 | |
| | | | | | | | | | | | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: PEDIDO 0826199 N NOTA 3167576 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
HORARIO DE ENTREGA DAS 08 00 AS 16 30HENDERECO DE ENTREGA AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE FARMACIAENDERECO PRACA DA CONSTITUICAO,142 - CENTROARAGUARI - MG - CEP 38440-212COLOCAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NF TERMO DE CONVENIO 138-2024
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br
Inf. fisco: Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R$ 2,12 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 2,12

**RESERVADO AO FISCO**

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.17.21
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA:   5.510.428-8

FAVORECIDO:  RAD MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 71.566.913/0002-07
VALOR: R$                                60.000,00
DEBITO EM: 25/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032501
AUTENTICACAO SISBB:        6.037.440.C39.276.E5E
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.48.17
3062703062          SEGUNDA VIA               0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:         37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA:   5.510.428-8

FAVORECIDO:  RAD MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 71.566.913/0002-07
VALOR: R$                                625.000,00
DEBITO EM: 20/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032001
AUTENTICACAO SISBB:         A.E71.23F.D89.19F.2FA
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

# PREFEITURA DE UBERLÂNDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

| | |
|---|---|
| Número da Nota | **5** |
| Número RPS \| Série | |
| Data da Emissão | **12/03/2025 09:18** |
| Código de Verificação | **eryviWQVV** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **71.566.913/0002-07** Inscrição Municipal: **692.121-00**

Razão Social: **RAD MEDICINA LTDA**

Endereço: **AVENIDA ANSELMO ALVES DOS SANTOS, 1076 - LOJA 01 CXPST 101**

Bairro: **BAIRRO SANTA MONICA** CEP: **38408-097**

Município: **UBERLÂNDIA** UF: **MG**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **45.349.461/0024-07**

Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Endereço: **Praça Constituição, 142** Bairro: **Centro**

Município / UF: **Araguari / MG** CEP: **38440-212**

E-mail: **controladoria@ahbb.org.br** Telefone: **(16)3374-8438**

## DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UPA ARAGUARI DE 01/02 À 28/02 DE 2025 EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº 138/2024 FIRMADO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI -MG. VALOR TOTAL BRUTO: R$ 1.006.561,00 CNPJ: 71.566.913 /0002-07 RAD MEDICINA LTDA Dados Bancários: Banco Cora SCD - 403 AG 0001 CC 5510428-8 PIX CNPJ: 71.566.913/0002-07 Dispensa de retenção de INSS, serviço prestado pelo próprio sócio da empresa (de acordo com o artigo 115 da IN RFB n° 2.110/2022).

## SUBITEM DOS SERVIÇOS

**04.03** - Hospitais, clinicas, laboratorios, sanatorios, manicomios, casas de saude, prontos-socorros,bulatorios e congeneres.

## VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.006.561,00

| SERVIÇO PRESTADO EM | EXIGIBILIDADE | IMPOSTO DEVIDO EM | REGIME TRIBUTÁRIO | TIPO DE RECOLHIMENTO |
|---|---|---|---|---|
| **Uberlândia/MG** | **Incidente** | **Uberlândia/MG** | **-** | **A Recolher** |

| BASE DE CÁLCULO | DEDUÇÕES | VALOR DOS SERVIÇOS | ALÍQUOTA | VALOR ISS |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 1.006.561,00** | **R$ 0,00** | **R$ 1.006.561,00** | **2%** | **R$ 20.131,22** |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS | COFINS | IR | CSLL | INSS |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 6.542,65** | **R$ 30.196,83** | **R$ 15.098,42** | **R$ 10.065,61** | **R$ 0,00** |

CNAE: 861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONT

## OUTRAS INFORMAÇÕES

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.18.05
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:      45.823-6

FAVORECIDO:  OXIGENIO UBERLANDIA LTDA
CPF/CNPJ: 17.532.714/0001-43
VALOR: R$                                3.150,00
DEBITO EM: 25/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032502
AUTENTICACAO SISBB:        B.EC1.22D.D07.DA7.9A1
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

| RECEBEMOS DE Oxigenio Uberlandia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>**Nº 033983**<br>**Série 1** |
|---|---|---|
| Data de recebimento | Identificação e assinatura do recebedor | |

**Oxigenio Uberlandia Ltda**
AV JOSE ANDRAUS GASSANI,
1070, Marta Helena
38.402-322 - Uberlândia - MG
Fone -
Comercial@oxigeniouberlandia.com.br

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

**Nº 033983**
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3125 0317 5327 1400 0143 5500 1000 0339 8316 9640 3971

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

| Natureza da operação | Protocolo de autorização de uso | |
|---|---|---|
| Venda de mercadoria | 131256510587091 05/03/2025 13:44:05 | |
| **Inscrição Estadual** | **Inscr.est. do subst.trib.** | **CNPJ** |
| 7023870240041 | | 17.532.714/0001-43 |

## Destinatário/Remetente

| Nome / Razão Social | CNPJ/CPF | Inscrição Estadual | Data emissão |
|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0024-07 | | 05/03/2025 |
| **Endereço** | **Bairro** | **CEP** | **Data saída** |
| Praca Constituicao, S/N | Centro | 38.440-212 | 05/03/2025 |
| **Município** | **UF** | **Fone/Fax** | **Hora saída** |
| Araguari | MG | | 13:44:04 |

## Faturas

| Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 25/03/2025 | 3.150,00 | | | | | | |

## Cálculo do imposto

| Base de cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base de cálculo do ICMS Subst. | Valor do ICMS Subst. | Valor do FCP ST | Valor total dos produtos |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.150,00 |

| Valor do frete | Valor do seguro | Desconto | Outras despesas acessórias | Valor do IPI | Valor total da nota |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.150,00 |

## Transportador/Volumes transportados

| Nome | Frete por conta<br>0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) | Código ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso bruto | Peso líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | 0,000 | 0,000 |

## Itens da nota fiscal

| Código | Descrição do produto/serviço | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UN | Qtde | Preço un | Preço total | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vlr.IPI | %ICMS | %IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 031 | OXIGENIO MEDICINAL 01M3 | 28044000 | 0102 | 5.102 | UN | 21,00 | 150,00 | 3.150,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |

## Cálculo do ISSQN

| Inscrição Municipal | Valor total dos serviços | Base de cálculo do ISSQN | Valor do ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## Dados adicionais

| Observações | Reservado ao fisco |
|---|---|
| Total aproximado de tributos: R$ 990,68 (31,45%) Federais R$ 423,68 (13,45%) Estaduais R$ 567,00 (18,00%) . Fonte IBPT.<br>OBS: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO DE CREDITO A ICMS E IPI. ENTREGAS REALIZADAS DIAS 06/02/2025 - 19/02/2025 - 27/02/2025 N DOS CONTROLES 171934 / 157340 / 157459<br>LOTES 4362 / 4360 / 4363<br>Contrato de Gestão 138/2024<br>Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari | |

05/03/2025 13:44:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.16
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202503251321249642903 66
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0024-07
VALOR: R$39,96
TARIFA: R$1,00
DATA: 25/03/2025 - 14:06:10

---

PAGO PARA: Drogaria Nogueira Ltda
CNPJ: 16.828.360/0001-16
CHAVE PIX: 16828360000116
INSTITUICAO: 03320525 COOP ARACOOP LTDA. - SICOO
AGENCIA: 4264 - CONTA: 00000000000002060019
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

---

Notificacao enviada em: 25/03/2025 - 14:06:11

==========

DOCUMENTO: 032503
AUTENTICACAO SISBB: D.4D3.345.A05.885.98A

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

| RECEBEMOS DE DROGARIA NOGUEIRA LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO | | NF-e<br>N° 000.000.885<br>SÉRIE 1 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

## DROGARIA NOGUEIRA LTDA - ME

R CORONEL JOSE FERREIRA ALVES, 696, ROSARIO
ARAGUARI - MG
CEP 38440-000

FONE: (34)3241-3141

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 000.000.885
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
3125 0216 8283 6000 0116 5500 1000 0008 8510 0102 398

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/RECEB. TERCEIROS | | 131256495389140 24/02/2025 13:59:33 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** |
| 0350511850063 | | 16.828.360/0001-16 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0001-02 | 24/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAIDA / ENTRADA** |
| PRACA DA CONSTITUICAO 142, S/N | CENTRO | | 38440-212 | 24/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| ARAGUARI | (34)3690-3017 | MG | | 13:55:27 |

| INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO | FATURA / DUPLICATA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CRÉDITO LOJA: 39,96 | 001<br>26/03/2025<br>39,96 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 39,96 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 39,96 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-Sem Frete | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR DESCONTO | B. CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0010013515 | FITA MICROPERFURADA SANFARMA TRANSPARENTE 25MMX4,5M TERMO DE CONVENIO : 138/2024 DADOS BANCARIOS: AG: 4264 CONTA: 206.001-9 SICOOB DROGARIA NOGUEIRA DATA DE VENCIMENTO: 25/03/2025 | 30051090 | 0500 | 5405 | UN | 4 | 9,99 | 39,96 | 0,00 | | | | | |

RECEBEMOS
24/02/25
AHBB UPA ARAGUARI

DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Vendedor(es): DEBORA<br>Parcelas - Qtde 1, sendo: 1)Num: 001000226397 Venc: 26/03/2025 Valor: 39,96<br><br>TRIBUTOS APROX. R$: 5,37 FEDERAL E 7,19 ESTADUAL - FONTE: IBPT 1906AA<br>INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DADOS BANCARIOS : AG 4264 CONTA: 206.001-9 PIX: 16828360000116 VENCIMENTO: 25/03/2025 TERMO DE CONVENIO : 138/2024 | |

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/02/2025 14:00

Desenvolvido por SYNCODE SISTEMAS E TECNOLOGIA LTDA

# Emissão de comprovantes - Autorizável

28/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:46:52
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/03/2025
NR. DOCUMENTO 552.591.000.058.699
VALOR TOTAL 19.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SABE-SE GESTAO LTDA
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 58.699-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
==========
NR.AUTENTICACAO 3.A54.063.5FA.A95.174

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
20/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:18:58
306203062          SEGUNDA VIA              0019
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/03/2025
NR. DOCUMENTO               552.591.000.058.699
VALOR TOTAL                              15.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SABE-SE GESTAO LTDA
AGENCIA: 2591-7          CONTA:         58.699-4
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           A.2B4.AC3.F06.403.9B5
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

# PREFEITURA DE UBERLÂNDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

| | |
|---|---|
| Número da Nota | **163** |
| Número RPS \| Série | |
| Data da Emissão | **10/03/2025 14:51** |
| Código de Verificação | **wpSOYlvXO** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **40.934.098/0001-79** Inscrição Municipal: **361.070-00**

Razão Social: **SABE-SE GESTAO LTDA**

Endereço: **RUA ARLINDO TEIXEIRA, 145 - SALA 02**

Bairro: **BAIRRO MARTINS** CEP: **38400-352**

Município: **UBERLÂNDIA** UF: **MG**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **45.349.461/0024-07**

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Endereço: **Praça Constituição, 142** Bairro: **Centro**

Município / UF: **Araguari / MG** CEP: **38440-212**

E-mail: **controladoria@ahbb.org.br** Telefone:

## DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA (SEM FORNECIMENTO DE PEÇAS) EM EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES E APARELHOS DE AR CONDICIONADO PARA A UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE ARAGUARI/MG, CONFORME CONTRATO DE GESTÃO Nº 138/2024 ¿ ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI/MG, REFERENTE A DATA DE 01 /02/2025 A 28/02/2025 (MÊS DE FEVEREIRO 2025). / DADOS P/ PAGAMENTO BANCO DO BRASIL: AG 2591-7 - ACC 58699-4 CNPJ: 40.934.098/0001-79 / SABE-SE GESTÃO LTDA.

## SUBITEM DOS SERVIÇOS

**14.01** - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de maquinas, veiculos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto pecas e partes empregadas, que ficam sujeitas ao icms).

## VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 34.000,00

| SERVIÇO PRESTADO EM | EXIGIBILIDADE | IMPOSTO DEVIDO EM | REGIME TRIBUTÁRIO | TIPO DE RECOLHIMENTO |
|---|---|---|---|---|
| **Uberlândia/MG** | **Incidente** | **Uberlândia/MG** | **Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** | **A Recolher** |

| BASE DE CÁLCULO | DEDUÇÕES | VALOR DOS SERVIÇOS | ALÍQUOTA | VALOR ISS |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 34.000,00** | **R$ 0,00** | **R$ 34.000,00** | **N/A** | **N/A** |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS | COFINS | IR | CSLL | INSS |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

CNAE: 331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS

Empresa optante pelo Simples Nacional

## OUTRAS INFORMAÇÕES

SABE GESTÃO

# ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202401446** Equipamento: **CMEUPA-0001 AUTOCLAVE EXTRA 30L (STERMAX)** **Fechada**

**Tipo da OS:** **PREVENTIVA** Oficina:ENGENHARIA CLÍNICA Aberta em 17/11/2024 00:17

**Setor:** **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CENTRAL DE MATERIAIS ESTERILIZADOS** Prioridade: MÉDIA Fechada em 04/02/2025 18:45

Centro Custo: UPA ARAGUARI (19)

Plano Manut.: MANUTENÇÃO PREVENTIVA SEMESTRAL - AUTOCLAVE Nº de Série: 90927

Responsável: Patrimônio: 2130

Requisitante: Nº do Chamado: Fabricante: STERMAX



TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: ALEF OLIVEIRA RODRIGUES Data: 04/02/2025 18:44

VISTO DO SETOR

Nome:_____Data:___/___/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras

SABE GESTÃO

## ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202401456** Equipamento: **ISOLUPA-0002 ASPIRADOR PORTATIL A-45 PLUS (OLIDEF)** **Fechada**

**Tipo da OS:** **PREVENTIVA** Oficina:ENGENHARIA CLÍNICA Aberta em 22/11/2024 00:18

**Setor:** **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / ISOLAMENTO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 04/02/2025 18:52

Centro Custo: UPA ARAGUARI (19)

Plano Manut.: MANUTENÇÃO PREVENTIVA TRIMESTRAL - ASPIRADOR PORTÁTIL Nº de Série: 16-D-221

Responsável: Patrimônio:

Requisitante: Nº do Chamado: Fabricante: OLIDEF



TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: ALEF OLIVEIRA RODRIGUES Data: 04/02/2025 18:51

VISTO DO SETOR

Nome:_____Data:___/___/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras

SABE GESTÃO

## ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202401465** Equipamento: **CMEUPA-0002 AUTOCLAVE 7.5 (DIGITALE)** **Fechada**

**Tipo da OS:** **PREVENTIVA** Oficina: ENGENHARIA CLÍNICA Aberta em 24/11/2024 00:11

**Setor:** **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CENTRAL DE MATERIAIS ESTERILIZADOS** Prioridade: MÉDIA Fechada em 04/02/2025 18:49

Centro Custo: UPA ARAGUARI (19)

Plano Manut.: MANUTENÇÃO PREVENTIVA SEMESTRAL - AUTOCLAVE Nº de Série: H757522982

Responsável: Patrimônio: 7108

Requisitante: Nº do Chamado: Fabricante: DIGITALE



TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: ALEF OLIVEIRA RODRIGUES Data: 04/02/2025 18:48

VISTO DO SETOR

Nome:_____Data:___/___/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras

SABE GESTÃO

## ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202401466** Equipamento: **CMEUPA-0003 AUTOCLAVE 7.5 (DIGITALE)** **Fechada**

**Tipo da OS:** **PREVENTIVA** Oficina:ENGENHARIA CLÍNICA Aberta em 24/11/2024 00:11

**Setor:** **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CENTRAL DE MATERIAIS ESTERILIZADOS** Prioridade: MÉDIA Fechada em 04/02/2025 18:41

Centro Custo: UPA ARAGUARI (19)

Plano Manut.: MANUTENÇÃO PREVENTIVA SEMESTRAL - AUTOCLAVE Nº de Série: H757522189

Responsável: Patrimônio:

Requisitante: Nº do Chamado: Fabricante: DIGITALE



TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: ALEF OLIVEIRA RODRIGUES Data: 04/02/2025 18:40

VISTO DO SETOR

Nome:_____Data:___/___/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras

SABE GESTÃO

## ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202500167** Equipamento: **SVUPA-0007 MONITOR MULTIPARÂMETROS OMNI 600 (OMNIMED)** **Fechada**

**Tipo da OS:** **CORRETIVA** Oficina:ENGENHARIA CLÍNICA Aberta em 21/01/2025 11:10

**Setor:** **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / SALA VERMELHA** Prioridade: BAIXA Fechada em 04/02/2025 16:57

Centro Custo: UPA ARAGUARI (19)

Plano Manut.: Nº de Série: 1315

Responsável: Patrimônio: 15-5324

Requisitante: Gabriella dos Santos Ferreira Nº do Chamado: 323 Fabricante: OMNIMED

**Reclamação:** **MONITOR SEM SENSOR DE OXIOMETRIA** Avaliação: Boa

Contato: Jessica

| TÉCNICO RESPONSÁVEL | VISTO DO SETOR |
|---|---|
| Nome: ALEF OLIVEIRA RODRIGUES Data: 04/02/2025 16:55 | Nome:_____Data:___/___/_____ |

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras

SABE GESTÃO

## ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202500171** Equipamento: **ENGUPA-0008 MONITOR MULTIPARÂMETROS M12 (LIFEMED)** **Fechada**

**Tipo da OS:** **PREVENTIVA** Oficina:ENGENHARIA CLÍNICA Aberta em 27/01/2025 00:27

**Setor:** **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / ENGENHARIA CLINICA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 03/02/2025 12:00

Centro Custo: UPA ARAGUARI (19)

Plano Manut.: MANUTENÇÃO PREVENTIVA ANUAL - MONITOR MULTIPARAMETROS. Nº de Série: LTM20080222

Responsável: Patrimônio:

Requisitante: Nº do Chamado: Fabricante: LIFEMED



TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: ALEF Data: 10/03/2025 07:52

VISTO DO SETOR

Nome:_____Data:___/___/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras

SABE GESTÃO

## ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202500181** Equipamento: **SVUPA-0006 MONITOR MULTIPARÂMETROS OMNI 600 (OMNIMED)** **Fechada**

**Tipo da OS:** **CORRETIVA** Oficina: ENGENHARIA CLÍNICA Aberta em 29/01/2025 17:44

**Setor:** **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / SALA VERMELHA** Prioridade: BAIXA Fechada em 04/02/2025 17:05

Centro Custo: UPA ARAGUARI (19)

Plano Manut.: Nº de Série: 1314

Responsável: Patrimônio:

Requisitante: Gabriella dos Santos Ferreira Nº do Chamado: 333 Fabricante: OMNIMED

**Reclamação:** **TERMOMETRO AXILAR NÃO ESTA FUNCIONANDO** Avaliação: Boa

Contato: Jessica



TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: ALEF OLIVEIRA RODRIGUES Data: 04/02/2025 17:04

VISTO DO SETOR

Nome:_____Data:___/___/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras

SABE GESTÃO

## ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202500214** **Fechada**

**Tipo da OS:** **ALERTA TECNOVIGILÂNCIA** Oficina:ENGENHARIA CLÍNICA Aberta em 03/02/2025 01:12

**Setor:** **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / ENGENHARIA CLINICA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/02/2025 18:01

Centro Custo: UPA ARAGUARI (19)

Plano Manut.: VERIFICAÇÃO DE ALERTA DE TECNOVIGILÂNDIA

Responsável: 0002 - BEATRIZ DO VALE HERNANDEZ AGUIAR

Requisitante: Nº do Chamado:

| TÉCNICO RESPONSÁVEL | VISTO DO SETOR |
|---|---|
| Nome:_____Data:___/___/_____ | Nome:_____Data:___/___/_____ |

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras

SABE GESTÃO

## ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202500229** Equipamento: **CMEUPA-0001 AUTOCLAVE EXTRA 30L (STERMAX)** **Fechada**

**Tipo da OS:** **CORRETIVA** Oficina: ENGENHARIA CLÍNICA Aberta em 12/02/2025 14:10

**Setor:** **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CENTRAL DE MATERIAIS ESTERILIZADOS** Prioridade: MÉDIA Fechada em 13/02/2025 10:00

Centro Custo: UPA ARAGUARI (19)

Plano Manut.: Nº de Série: 90927

Responsável: Patrimônio: 2130

Requisitante: Gabriella dos Santos Ferreira Nº do Chamado: 353 Fabricante: STERMAX

**Reclamação:** **AUTOCLAVE SETOR CME COM DEFEITO, SMS ESTA DERRETENDO E NÃO CONCLUI O CICLO.**

Contato: 64999793520



TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome:_____Data:___/___/_____

VISTO DO SETOR

Nome: Alef Data: 05/03/2025 11:26

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras

SABE GESTÃO

## ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202500230** Equipamento: **CMEUPA-0003 AUTOCLAVE 7.5 (DIGITALE)** **Fechada**

**Tipo da OS:** **CORRETIVA** Oficina: ENGENHARIA CLÍNICA Aberta em 12/02/2025 14:10

**Setor:** **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CENTRAL DE MATERIAIS ESTERILIZADOS** Prioridade: MÉDIA Fechada em 13/02/2025 11:00

Centro Custo: UPA ARAGUARI (19)

Plano Manut.: Nº de Série: H757522189

Responsável: Patrimônio:

Requisitante: Gabriella dos Santos Ferreira Nº do Chamado: 352 Fabricante: DIGITALE

**Reclamação:** **AUTOCLAVE SETOR CME COM DEFEITO, SMS ESTA DERRETENDO E NÃO CONCLUI O CICLO.**

Contato: 64999793520

| TÉCNICO RESPONSÁVEL | VISTO DO SETOR |
|---|---|
| Nome: Alef Data: 05/03/2025 11:32 | Nome:_____Data:___/___/_____ |

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras

SABE GESTÃO

## ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202500231** Equipamento: **CMEUPA-0002 AUTOCLAVE 7.5 (DIGITALE)** **Fechada**

**Tipo da OS:** **CORRETIVA** Oficina: ENGENHARIA CLÍNICA Aberta em 12/02/2025 14:09

**Setor:** **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CENTRAL DE MATERIAIS ESTERILIZADOS** Prioridade: MÉDIA Fechada em 13/02/2025 09:00

Centro Custo: UPA ARAGUARI (19)

Plano Manut.: Nº de Série: H757522982

Responsável: Patrimônio: 7108

Requisitante: Gabriella dos Santos Ferreira Nº do Chamado: 351 Fabricante: DIGITALE

**Reclamação:** **AUTOCLAVE SETOR CME COM DEFEITO, SMS ESTA DERRETENDO E NÃO CONCLUI O CICLO.**

Contato: 64999793520



TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: Ale Data: 05/03/2025 11:22

VISTO DO SETOR

Nome:_____Data:___/___/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras

SABE GESTÃO

## ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202500249** Equipamento: **RXUPA-0001 RAIO-X FIXO ALTUS ST (SAWAE)** **Fechada**

**Tipo da OS:** **CORRETIVA** Oficina: ENGENHARIA CLÍNICA Aberta em 24/02/2025 00:11

**Setor:** **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / RAIO X** Prioridade: MÉDIA Fechada em 24/02/2025 13:00

Centro Custo: , UPA ARAGUARI (19)

Plano Manut.: Nº de Série:

Responsável: Patrimônio:

Requisitante: PAULO HENRIQUE SAMPAIO ALENCAR Nº do Chamado: 359 Fabricante: SAWAE

**Reclamação:** **Aparelho fixo: Luz do colimador queimado e freio travando**

Contato: Tatiana 15974030036



TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: Alef Data: 05/03/2025 11:35

VISTO DO SETOR

Nome:_____Data:___/___/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.23.49
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:     415.001-5

FAVORECIDO:  COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$                                  533,29
DEBITO EM: 28/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032801
AUTENTICACAO SISBB:        E.AB0.8EA.8C9.D87.AB5
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Recebemos de COMERCIAL RONEWTON LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 25/02/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37440 Valor Total: 533,29 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 533,29 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL |

**NF-e**
**Nº 000.041.456**
**Série 001**

# COMERCIAL RONEWTON LTDA

RUA JOAQUIM BARBOSA, 200 - JARDIM REGINA - ARAGUARI - MG - CEP: 38440-153
Fone: (34)3242-2270

## DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.041.456**
**SÉRIE 001**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**3125 0238 4845 2300 0123 5500 1000 0414 5614 6645 2535**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA MERCADORIA | **131256497764967** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 0356523670036 | | 38.484.523/0001-23 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0001-02 | 25/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| R DR ORLANDO T SANTOS, 50 | WILLIAMS | | 17402-064 | 25/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **TELEFONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| GARCA | SP | (16)3374-8438 | | 13:27:00 |

**FATURA**

| DADOS DA FATURA | Número: 41456 - Valor Original: R$ 533,29 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 533,29 |
|---|---|

**DUPLICATAS**

| | |
|---|---|
| Número :001<br>Vencimento :27/03/2025<br>Valor :R$ 533,29<br>Forma Pagto :RECEITAS | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | V.APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 190,18 (35,66 %) | 533,29 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 533,29 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - REMETENTI | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 8 | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7899809003489 | COPO MEDIDOR TRANSPARENTE GRADUADO POLIPROPILENO | 39241000 | 0500 | 6102 | UN/1,00 | 2,000 | 9,9500 | 0,00 | 19,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 111246 | PANELA INOX MEDIA 20 CM | 73239300 | 0102 | 6102 | UN/1,00 | 1,000 | 232,5500 | 0,00 | 232,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7891116130117 | PANELA INOX PEQUENA 18 CM | 73239300 | 0102 | 6102 | UN/1,00 | 1,000 | 224,1600 | 0,00 | 224,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 102261 | PENEIRA INOX GRANDE | 39241000 | 0102 | 6102 | UN/1,00 | 1,000 | 14,1700 | 0,00 | 14,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 102261 | PENEIRA INOX MEDIA | 39241000 | 0102 | 6102 | UN/1,00 | 1,000 | 12,8700 | 0,00 | 12,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 102261 | PENEIRA PEQUENA | 39241000 | 0102 | 6102 | UN/1,00 | 1,000 | 8,9700 | 0,00 | 8,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 106216 | TERMOMETRO DIGITAL | 90251990 | 0102 | 6102 | UN/1,00 | 1,000 | 20,6700 | 0,00 | 20,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

RECEBEMOS
25/02/25
Ademir
AHBB UPA ARAGUARI

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| VENDA: 97574 Vendedor: 1 - INTERNO<br>DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 - TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA. PEDIDO 54305 ENTREGUE AHBB - UPA ARAGUARI MG - PRACA CONSTITUICAO,142, CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. / / VAL APROX TRIBUTOS R$ 22.41 FEDERAL E R$ 0.00 ESTADUAL. FONTE: IBPT | |

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.24.18
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:       6.637-0

FAVORECIDO:  REFEICOES E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 11.201.440/0001-23
VALOR: R$                                 9.632,90
DEBITO EM: 28/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032802
AUTENTICACAO SISBB:        7.DDD.489.28B.BE8.D2A
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



# Emissão de comprovantes - Autorizável

G3332016456737401
20/03/2025 16:54:08

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.54.04
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:       6.637-0

FAVORECIDO:  REFEICOES E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 11.201.440/0001-23
VALOR: R$                                9.000,00
DEBITO EM: 20/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032007
AUTENTICACAO SISBB:        D.D0E.2EC.0B4.A03.92C
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RECEBEMOS DE REFEICOES & CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSSAO: 01/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 18632.90
DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - PRACA CONSTITUICAO, 142 CENTRO Araguari MG

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
N. 151
SERIE: 5

# REFEICOES & CIA LTDA

RUA PEDRO NASCIUTTI, 320 - CENTRO

Araguari/MG - CEP: 38440-134

julimarra@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

N. 151
SERIE: 5
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3125 0311 2014 4000 0123 5500 5000 0001 5111 0000 1510

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA MERCADORIA DENTRO DO ESTADO | 131256506587481 01/03/2025 14:54:41 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 14399110082 | | 11.201.440/0001-23 |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0024-07 | 01/03/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA / SAÍDA |
|---|---|---|---|
| PRACA CONSTITUICAO, 142 | CENTRO | 38440-212 | 01/03/2025 |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA ENTRADA / SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| Araguari | (16) 3374-8438 | MG | | 14:53:41 |

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR PIS | VALOR COFINS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 18.632,90 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 6.232,71 | R$ 18.632,90 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST / CSOSN | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE | VALOR | | ALIQUOTA | | VALOR APROX. TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | Cálculo | ICMS | IPI | ICMS % | IPI % | |
| 1 | MARMITEX UPA | 21069090 | 0102 | 5102 | UN | 492,0000 | 17,7000 | 8.708,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 2.912,96 |
| 2 | SOPA | 21069090 | 0102 | 5102 | UN | 863,0000 | 11,5000 | 9.924,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 3.319,75 |

VERSAO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 2.1.1

CALCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| FORNECIMENTO DE REFEICOES - CONFORME CONFERENCIA ENTRE AS PARTES NO DE PERIODO PRESTADO: 01/02 A 28/02/2025. *CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - Orgao: Prefeitura Municipal de ARAGUARI/MG *VENCIMENTO DIA 20/03*- PAGAMENTO ATRAVES DE DEPOSITO BANCARIO - AGENCIA 4264 CC 6637-0 BANCO SICOOB OU PELO PIX 11201440000123 **APOS O VENCIMENTO O FORNECIMENTO ATUAL PODERA SOFRER INTERRUPCOES. - Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 Federal R$ 2506.13 Estadual R$ 3726.58 - Fonte: IBPT. | |

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.24.57
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 274 - BMP SCMEPP LTDA
AGENCIA: 0001-9
CONTA:   8.140.271-1

FAVORECIDO:  JX RADIOLOGIA
CPF/CNPJ: 30.135.625/0001-21
VALOR: R$                                65.000,00
DEBITO EM: 28/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032803
AUTENTICACAO SISBB:        9.A95.987.903.BC0.0DB
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

# NFS-e Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

**JX RADIOLOGIA**
RUA JOÃO DO ESPÍRITO SANTO, 73
CEP: 18136-500 - Bairro: JARDIM CONCEICAO
Município: São Roque - SP
E-mail: JOAO.LAMBIAZZI@HOTMAIL.COM
Fone: (11) 7266-7714

| CNPJ / CPF | Inscrição Estadual | Código Mobiliário |
|---|---|---|
| 30.135.625/0001-21 | 0 | 25608 |

| Número da NFS-e | |
|---|---|
| 202500000000018 | |
| Data do Serviço | Código Verificador |
| 05/03/2025 | 45ee24a24 |

**PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE SAO ROQUE/SP**
**Divisão de Rendas**
Fone: (11) 4784-8514 - saoroque.govbr.cloud/NFSe.Portal

| Dt. de Emissão | Exigibilidade ISS | Tributado no Município |
|---|---|---|
| 05/03/2025 | Exigível | São Roque/SP |

## TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Endereço: DR ORLANDO THIAGO SANTOS,50
Cidade: Garça | UF: SP | Fone: (34) 9630-8787 | CEP: 17402-064
Bairro: WILLIAMS
CNPJ / CPF / NIF: 45.349.461/0001-02 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: financeiro@araguari.ahbb.org.br

## Município de Prestação do Serviço

São Roque/SP

## INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | VALOR TOTAL | ALIQ. | VALOR IMPOSTO | RETIDO |
|---|---|---|---|---|
| Prestação de Serviços Radiológicos para a UPA Araguari. Período 01/02/2025 a 28/02/2025.<br>Contrato de Gestão 138/2024. Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari.<br>DADOS BANCÁRIOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS:<br>Banco: 274<br>Agência: 0001<br>Conta: 08140271-1<br>Serviços prestados pelos próprios sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal isento do INSS conforme previsto no artigo 120, inciso III, parágrafo 2º da IN/RFB nº 971/2009.. Alíquota Efetiva: 2,00250000%. | 65.000,00 | 2,00 | 1.301,63 | Não |

Código do Serviço: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.
Código NBS: *********

| CIDE | COFINS | COFINS Importação | ICMS | IOF | IPI | PIS/PASEP | PIS/PASEP Importação |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| Base Cálculo ISSQN Próprio | Valor do ISSQN Próprio | Base Cálculo ISSQN Retido | Valor do ISSQN Retido | Valor Total do ISSQN | Valor Dedução/Descontos |
|---|---|---|---|---|---|
| 65.000,00 | 1.301,63 | 0,00 | 0,00 | 1.301,63 | 0,00 |

| Valor Total da NFS-e | 65.000,00 | Valor Líquido da NFS-e | 65.000,00 |
|---|---|---|---|

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$2145,00; Est: R$0,00; Fed: R$8742,50; Total Aprox: R$10887,50. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 05/03/2025 às 11:45:31.

**Para consultar a autenticidade acesse: saoroque.govbr.cloud/NFSe.Portal**

2025000000000018 45ee24a243013562500012 1

---

Recebi(emos) de
JX RADIOLOGIA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/_____ Data

_____ Identificacão e assinatura do recebedor

| Número da NFS-e | Número de Controle do Município |
|---|---|
| 202500000000018 | |
| Competência 05/03/2025 | |
| NFS-e 45ee24a24 | |

Consulta realizada em 05/03/2025 às 11:45:31.

**Para consultar a autenticidade acesse: saoroque.govbr.cloud/NFSe.Portal**

☐ Visualizar Pix agrupados

## BB Cash - Conta corrente - Consulta autorizaveis - Extrato de conta corrente

G338081341201821010
08/04/2025 14:00:49

**Cliente - Conta atual**

| | |
|---|---|
| Agência | 3062-7 |
| Conta corrente | 37557-8 ASSOCIACAO H B BRASIL |
| Período do extrato | 03 / 2025 |

**Lançamentos**

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R$ | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27/02/2025 | | 0000 | 00000 | Saldo Anterior | | 169.871,19 C | 169.871,19 C |
| 11/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 553.062.000.037.556 | 327,33 D | 169.543,86 C |
| | | | | 11/03 15:59 ASSOCIACAO H B BRASIL | | | |
| 14/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 553.062.000.037.556 | 49.878,20 D | 119.665,66 C |
| | | | | 14/03 14:53 ASSOCIACAO H B BRASIL | | | |
| 17/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 553.062.000.037.556 | 5.809,13 D | |
| | | | | 17/03 16:39 ASSOCIACAO H B BRASIL | | | |
| 17/03/2025 | | 0000 | 13113 | Tarifa Pacote de Serviços | 860.761.100.378.821 | 99,00 D | 113.757,53 C |
| | | | | Cobrança referente 17/03/2025 | | | |
| 31/03/2025 | | 0000 | 00000 | S A L D O | | | 113.757,53 C |

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

**OBSERVAÇÕES:**

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

**Repasse/ Piso**

**Tarifas Bancárias**

## Extrato de conta corrente - Autorizável

```
11/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:59:43
306203062          SEGUNDA VIA              0009
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.557-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 11/03/2025
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
VALOR TOTAL                                327,33
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.557
================================================
NR.AUTENTICACAO           4.2CF.212.242.F61.40A
```

## Extrato de conta corrente - Autorizável

```
14/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:53:52
306203062          SEGUNDA VIA              0008
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.557-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 14/03/2025
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
VALOR TOTAL                            49.878,20
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.557
================================================
NR.AUTENTICACAO           8.07A.9F5.342.D8C.2E9
```

## Extrato de conta corrente - Autorizável

17/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:39:48
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.557-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/03/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
VALOR TOTAL 5.809,13
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.557
==========
NR.AUTENTICACAO 8.BAD.C6A.755.D94.FCB

☐ Visualizar Pix agrupados

## BB Cash - Conta corrente - Consulta autorizaveis - Extrato de conta corrente

G338081341201821012
08/04/2025 14:04:00

**Cliente - Conta atual**

| | |
|---|---|
| Agência | 3062-7 |
| Conta corrente | 37558-6 ASSOCIACAO H B BRASIL |
| Período do extrato | 03 / 2025 |

**Lançamentos**

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R$ | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 20/02/2025 | | 0000 | 00000 | Saldo Anterior | | 0,00 C | 0,00 C |
| 18/03/2025 | | 0000 | 14113 | Tarifa Pacote de Serviços | 100.770.800.075.714 | 0,10 C | |
| | | | | Estorno cobrança de 17/02/2025 | | | |
| 18/03/2025 | | 0000 | 13113 | Tarifa Pacote de Serviços | 870.770.802.021.215 | 0,10 D | 0,00 C |
| | | | | Cobrança referente a 17/03/2025 | | | |
| 25/03/2025 | | 0090 | 99015 | Transferência recebida | 550.090.000.009.979 | 633.124,55 C | |
| | | | | 25/03 16:25 PMA ARREC SAUDE-15 | | | |
| 25/03/2025 | | 0000 | 13113 | Tarifa Pacote de Serviços | 870.840.800.436.861 | 98,90 D | 633.025,65 C |
| | | | | Cobr parc ref a 17/03/2025 | | | |
| 26/03/2025 | | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.601 | 80.000,00 D | |
| | | | | 104 2839 040507804000104 INOVA SERVICO | | | |
| 26/03/2025 | | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.602 | 45.259,90 D | |
| | | | | 341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI | | | |
| 26/03/2025 | | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.603 | 29.000,00 D | |
| | | | | 341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS | | | |
| 26/03/2025 | | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.604 | 130.000,00 D | |
| | | | | 403 0001 071566913000207 RAD MEDICINA | | | |
| 26/03/2025 | | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.605 | 50.000,00 D | |
| | | | | 033 3028 010550765000159 SOCIEDADE BEN | | | |
| 26/03/2025 | | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.606 | 15.000,00 D | |
| | | | | 756 4264 042668090000133 RMEDIC SOLUCO | | | |
| 26/03/2025 | | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.607 | 24.417,00 D | |
| | | | | 237 3467 037837885000198 DOC4DOC ASSES | | | |
| 26/03/2025 | | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.608 | 10.978,35 D | |
| | | | | 341 0332 050802485000105 DOMINIUM EQUI | | | |
| 26/03/2025 | | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.609 | 16.052,90 D | 232.317,50 C |
| | | | | 756 4264 033924772000179 FUERZA SEGURA | | | |
| 27/03/2025 | | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.701 | 50.000,00 D | 182.317,50 C |
| | | | | 403 0001 071566913000207 RAD MEDICINA | | | |
| 28/03/2025 | | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.801 | 21.419,40 D | |
| | | | | 341 2959 034999360000160 ROYAL CLIMA T | | | |
| 28/03/2025 | | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.802 | 25.000,00 D | |
| | | | | 341 4522 027340880000100 INTECC INTELI | | | |
| 28/03/2025 | | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.803 | 5.000,00 D | |
| | | | | 341 4522 047829348000150 LINCOLN, DINI | | | |
| 28/03/2025 | | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 880.871.200.202.147 | 13,00 D | |
| | | | | Cobrança referente 28/03/2025 | | | |
| 28/03/2025 | | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 880.871.200.202.148 | 13,00 D | |
| | | | | Cobrança referente 28/03/2025 | | | |
| 28/03/2025 | | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 880.871.200.202.149 | 13,00 D | 130.859,10 C |
| | | | | Cobrança referente 28/03/2025 | | | |
| 31/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 554.202.000.006.519 | 6.856,10 D | |
| | | | | 31/03 15:46 FUNDACAO A E P UBERLANDI | | | |
| 31/03/2025 | | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 33.101 | 455,00 D | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | CLIMA CAR AR CONDICIONADO AUTO | | | |
| 31/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | | 33.102 | 795,00 D |
| | | | ACAO COMBATE DE PRAGAS LTDA | | | |
| 31/03/2025 | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | | 33.103 | 492,40 D |
| | | | MUNICIPIO DE ARAGUARI | | | |
| 31/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | | 33.104 | 79,20 D |
| | | | 756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON | | | |
| 31/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | | 33.105 | 82,00 D |
| | | | 756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON | | | |
| 31/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | | 33.106 | 1.491,20 D |
| | | | 756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON | | | |
| 31/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | | 33.107 | 5.000,00 D |
| | | | 756 4264 007604244000122 INFRAMAX COME | | | |
| 31/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 840.901.100.081.830 | | 13,00 D |
| | | | Cobrança referente 31/03/2025 | | | |
| 31/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 840.901.100.081.831 | | 13,00 D |
| | | | Cobrança referente 31/03/2025 | | | |
| 31/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 840.901.100.081.832 | | 13,00 D |
| | | | Cobrança referente 31/03/2025 | | | |
| 31/03/2025 | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico | 840.901.100.081.833 | | 13,00 D |
| | | | Cobrança referente 31/03/2025 | | | |
| 31/03/2025 | 0000 | 00000 | S A L D O | | | 115.556,20 C |

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

---

**OBSERVAÇÕES:**

---

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

**Repasse/ Piso**

**Tarifas Bancárias**

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.35.20
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.558-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2839-8 - PREFEITURA MUNIC.DE BOITUVA
CONTA:       2.230-8

FAVORECIDO:  INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TE
CPF/CNPJ: 40.507.804/0001-04
VALOR: R$                                80.000,00
DEBITO EM: 26/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032601
AUTENTICACAO SISBB:        3.A1F.D03.496.617.DA5
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.53.35
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2839-8 - PREFEITURA MUNIC.DE BOITUVA
CONTA:       2.230-8

FAVORECIDO:  INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TE
CPF/CNPJ: 40.507.804/0001-04
VALOR: R$                                50.000,00
DEBITO EM: 20/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032006
AUTENTICACAO SISBB:        3.4A6.D99.944.56A.A51
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250313u40507804000104

Número da Nota
**00000542**
Data e Hora de Emissão
**13/03/2025 16:24:55**
Código de Verificação
**IRDW-1ZXQ**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **40.507.804/0001-04** Inscrição Municipal: **7.110.938-2**
Nome/Razão Social: **INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS EIRELI**
Endereço: **AV PAULISTA 1636, CONJ 4 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0024-07** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **PC Constituição - Centro - CEP: 38440-212**
Município: **Araguari** UF: **MG** E-mail: **-----**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VINCULADO AO CONTRATO DE GESTÃO ADMINISTRATIVO Nº 138/2024
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA (FACILITES) VINCULADOS AO CONTRATO DE CONTRATO DE GESTÃO Nº 138/2024, FIRMADO ENTRE O ASSOCIACAO
HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL E A PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI/MG.
REFERENTE AO PERÍODO DE 01/02/2025 A 28/02/2025
VALOR TOTAL - R$ 196.275,01
ISS RETIDO - R$ 3.925,50
VALOR LÍQUIDO A PAGAR - R$ 192.349,51
VENCIMENTO: CONFORME CONTRATO
DADOS DA CONTA BANCÁRIA
BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AG: 2839 OP/CONTA: 003/2230-8

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 196.275,01

| INSS (R$) | IRRF (R$) | CSLL (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) |
|---|---|---|---|---|
| - | - | - | - | - |

Código do Serviço
**06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.**

| Valor Total das Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 196.275,01 | 2,00% | 3.925,50 | 0,00 |

| Município da Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |
|---|---|---|
| Araguari - MG | - | - |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (4) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.36.05
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.558-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA:      52.941-5

FAVORECIDO:  GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R$                              45.259,90
DEBITO EM: 26/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032602
AUTENTICACAO SISBB:        E.75E.3D0.C34.186.FB6
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

179743190I

| | |
|---|---|
| **Nº Nota** | **265** |
| **Série** | **2** |
| **Nº RPS:** | **-** |
| **Data de Emissão** | **05/MAR/2025 - 10:11:51** |
| **Competência** | **03/2025** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: **92592**

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**

Endereço: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696**

CEP: **13.560-240**

Complemento **LOC.. Q.. 002 L.. 029**

Bairro: **CENTRO**

País: **BRASIL**

Município: **São Carlos**

UF: **SP**

Telefone:

E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0024-07**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **PC CONSTITUICAO, 142**

CEP: **38.440-212**

Complemento:

Bairro: **CENTRO**

País: **BRASIL**

Município: **ARAGUARI**

UF: **MG**

Telefone: **(16) 3374-8438**

E-mail: **CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servicos administrativos
Contrato de Gestao 138/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari
Perido 01/02/2025 a 28/02/2025

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

## VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 45.259,90

Local de Prestação: **SÃO CARLOS** - **SP**

Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

| Valor do INSS Retido (R$) | Valor do IRRF Retido (R$) | Valor do CSLL Retido (R$) | Valor do PIS Retido (R$) | Valor do COFINS Retido (R$) |
|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

| Vlr Deduções (R$) | Outras Retenções (R$) | Base de Cálculo do ISS (R$) | Alíquota | Valor do ISS (R$) | Valor Líquido da Nota (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **45.259,90** | **3,00** | **1.357,80** | **45.259,90** |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

**O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.**

**Empresa optante do Simples Nacional.**

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
**179743190I**

Número da Nota:
**265**

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.36.33
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.558-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1751-5 - SAO CARLOS PB A W FABER
CONTA:      99.790-7

FAVORECIDO:  NUMERA ASSESSORIA CONTABIL
CPF/CNPJ: 53.504.385/0001-90
VALOR: R$                              29.000,00
DEBITO EM: 26/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032603
AUTENTICACAO SISBB:        1.C1C.6EF.DD7.F6A.5D5
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

179694942L

| | |
|---|---|
| **Nº Nota** | **102** |
| **Série** | **2** |
| **Nº RPS:** | **-** |
| **Data de Emissão** | **04/MAR/2025 - 11:27:47** |
| **Competência** | **03/2025** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **NUMERA ASSESSORIA CONTABIL**

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: **102712**

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: **53.504.385/0001-90**

Endereço: **RUA JOAO BATISTA CARRI, 134**

CEP: **13.568-410**

Complemento

Bairro: **PARQUE**

País: **BRASIL**

Município: **São Carlos**

UF: **SP**

Telefone:

E-mail: **KELBELTRAMI@GMAIL.COM**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0024-07**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **PC CONSTITUICAO, 142**

CEP: **38.440-212**

Complemento:

Bairro: **CENTRO**

País: **BRASIL**

Município: **ARAGUARI**

UF: **MG**

Telefone: **1633748438**

E-mail: **CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

servicos contabeis
Contrato de Gestao 138/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari
fev 25

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

## VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 29.000,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS** - **SP**

Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 6920601 - Ativ. Serviço: 17.19 - Atividades de contabilidade

| Valor do INSS Retido (R$) | Valor do IRRF Retido (R$) | Valor do CSLL Retido (R$) | Valor do PIS Retido (R$) | Valor do COFINS Retido (R$) |
|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

| Vlr Deduções (R$) | Outras Retenções (R$) | Base de Cálculo do ISS (R$) | Alíquota | Valor do ISS (R$) | Valor Líquido da Nota (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **29.000,00** | **3,00** | **870,00** | **29.000,00** |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

**O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.**

**Empresa optante do Simples Nacional.**

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) NUMERA ASSESSORIA CONTABILOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
**179694942L**

Número da Nota:
**102**

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.37.03
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.558-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA:   5.510.428-8

FAVORECIDO:  RAD MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 71.566.913/0002-07
VALOR: R$                              130.000,00
DEBITO EM: 26/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032604
AUTENTICACAO SISBB:        B.40E.F9D.10B.627.AE5
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.17.21
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA:   5.510.428-8

FAVORECIDO:  RAD MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 71.566.913/0002-07
VALOR: R$                                60.000,00
DEBITO EM: 25/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032501
AUTENTICACAO SISBB:        6.037.440.C39.276.E5E
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.48.17
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA:   5.510.428-8

FAVORECIDO:  RAD MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 71.566.913/0002-07
VALOR: R$                              625.000,00
DEBITO EM: 20/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032001
AUTENTICACAO SISBB:        A.E71.23F.D89.19F.2FA
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

# PREFEITURA DE UBERLÂNDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

| | |
|---|---|
| Número da Nota | **5** |
| Número RPS \| Série | |
| Data da Emissão | **12/03/2025 09:18** |
| Código de Verificação | **eryviWQVV** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **71.566.913/0002-07** Inscrição Municipal: **692.121-00**

Razão Social: **RAD MEDICINA LTDA**

Endereço: **AVENIDA ANSELMO ALVES DOS SANTOS, 1076 - LOJA 01 CXPST 101**

Bairro: **BAIRRO SANTA MONICA** CEP: **38408-097**

Município: **UBERLÂNDIA** UF: **MG**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **45.349.461/0024-07**

Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Endereço: **Praça Constituição, 142** Bairro: **Centro**

Município / UF: **Araguari / MG** CEP: **38440-212**

E-mail: **controladoria@ahbb.org.br** Telefone: **(16)3374-8438**

## DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UPA ARAGUARI DE 01/02 À 28/02 DE 2025 EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº 138/2024 FIRMADO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI -MG. VALOR TOTAL BRUTO: R$ 1.006.561,00 CNPJ: 71.566.913 /0002-07 RAD MEDICINA LTDA Dados Bancários: Banco Cora SCD - 403 AG 0001 CC 5510428-8 PIX CNPJ: 71.566.913/0002-07 Dispensa de retenção de INSS, serviço prestado pelo próprio sócio da empresa (de acordo com o artigo 115 da IN RFB n° 2.110/2022).

## SUBITEM DOS SERVIÇOS

**04.03** - Hospitais, clinicas, laboratorios, sanatorios, manicomios, casas de saude, prontos-socorros,bulatorios e congeneres.

## VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.006.561,00

| SERVIÇO PRESTADO EM | EXIGIBILIDADE | IMPOSTO DEVIDO EM | REGIME TRIBUTÁRIO | TIPO DE RECOLHIMENTO |
|---|---|---|---|---|
| **Uberlândia/MG** | **Incidente** | **Uberlândia/MG** | **-** | **A Recolher** |

| BASE DE CÁLCULO | DEDUÇÕES | VALOR DOS SERVIÇOS | ALÍQUOTA | VALOR ISS |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 1.006.561,00** | **R$ 0,00** | **R$ 1.006.561,00** | **2%** | **R$ 20.131,22** |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS | COFINS | IR | CSLL | INSS |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 6.542,65** | **R$ 30.196,83** | **R$ 15.098,42** | **R$ 10.065,61** | **R$ 0,00** |

CNAE: 861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONT

## OUTRAS INFORMAÇÕES

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.37.31
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.558-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3028-7 - ARAGUARI
CONTA:  13.003.588-1

FAVORECIDO:  SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMIL
CPF/CNPJ: 10.550.765/0001-59
VALOR: R$                                50.000,00
DEBITO EM: 26/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032605
AUTENTICACAO SISBB:        D.9AF.EC9.6BE.4E0.B11
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

2903/E

# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

## Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número / Série** | 2903 / E | **Emissão** | 12/03/2025 17:35:42 | **Incidência** | Araguari (MG) | **ISS a reter** | Não |
| **Prest. do Serviço** | 12/03/2025 | **Código de verificação** | 18XP.JBD0.MP98.P38I | **Exigibilidade** | Isenção | **RPS** | 2947 |

### Prestador de Serviços

**Nome/Razão Social:** SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA
**CPF / CNPJ:** 10.550.765/0001-59 **Reg.:** Isento
**Endereço:** Av. DOS ANDRADAS, 100 JARDIM BOTANICO - Bairro: DOS BOSQUES - Cep: 38446833
**Telefone:** 34992638622 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
**Insc. Mun.:** 031774 **Cod. Mob.:** 031774 **Insc. Est.:** rita.bianchetti@husf.
**Email:**
**Nome Fant.:** *********

### Tomador de Serviços

**Nome/Razão Social:** Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil
**CPF / CNPJ:** 45.349.461/0024-07 **Reg.:**
**Endereço:** Praca Constituicao, 142 - Bairro: Centro - Cep: 38440212
**Telefone:** 1633748438 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
**Insc. Mun.:** **Insc. Est.:**
**Email:**

### Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATÓRIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGENERES ( 2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

### Discriminação dos Serviços

| Descrição | Total |
|---|---|
| Prestacao de Servicos PERIODO DO SERVICO PRESTADO: 02/2025<br>LOCAL DE SERVICO PRESTADO: UPA-ARAGUARI<br>CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - Orgao: Prefeitura Municipal de Araguari Periodo de fechamento a | R$ 86.199,07 |

### Tributos Federais

| PIS | INSS | CSLL | IRRF | COFINS |
|---|---|---|---|---|
| ---- | ---- | ---- | ---- | ---- |

### Detalhamento de Valores

| Valor Total da Nota(R$) | ISS(R$) | Desconto Condicional(R$) | Base de Cálculo(R$) | Alíquota (%) |
|---|---|---|---|---|
| 86.199,07 | ---- | 0,00 | ---- | ---- |
| **Outras Retenções(R$)** | | **Desconto Incondicional(R$)** | | |
| 0,00 | | 0,00 | **Valor Líquido:** | **R$ 86.199,07** |

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA

Recebi(emos) de **SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 2903, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/18XP.JBD0.MP98.P38I

Data: / / Assinatura:

**RELATÓRIO DE PRODUTIVIDADE SIMPLIFICADO - UPA**

**EXAMES LABORATORIAIS**

Mês: Fevereiro/ 2025

Responsável Técnico: Dra. Mariana Machado Zanotto de Araújo - CRBM 20.337 MG

Registro Conselho de Classe: 2023/03276 | CNES: 9681752

| CBHPM | PROCEDIMENTO | QUANTITATIVO | VALOR CONTRATO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 40301109 | ÁCIDO LÁTICO - LACTATO | 15 | R$ 8,90 | R$ 133,50 |
| 40301150 | ÁCIDO ÚRICO | 10 | R$ 3,90 | R$ 39,00 |
| 40302512 | ALANINA AMINOTRANSFERASE TGP | 274 | R$ 3,67 | R$ 1.005,58 |
| 40301281 | AMILASE | 108 | R$ 3,90 | R$ 421,20 |
| - | ANTI - HCV DB | 10 | R$ 22,50 | R$ 225,00 |
| 40307026 | ANTI - HCV TESTE RAPIDO | 12 | R$ 19,10 | R$ 229,20 |
| 40302504 | ASPARTATO AMINOTRANSFERASE - TGO | 277 | R$ 3,67 | R$ 1.016,59 |
| 40310159 | BAAR | 1 | R$ 26,50 | R$ 26,50 |
| 40305759 | BETA HCG QUALITATIVO | 19 | R$ 5,50 | R$ 104,50 |
| 40301397 | BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES | 177 | R$ 4,69 | R$ 830,13 |
| 40301419 | CÁLCIO IONICO - SERINGA DE GASOMETRIA | 0 | R$ 6,30 | R$ 0,00 |
| 40301400 | CÁLCIO TOTAL | 112 | R$ 3,80 | R$ 425,60 |
| 40301605 | COLESTEROL TOTAL | 1 | R$ 3,90 | R$ 3,90 |
| 40301559 | CLORETO | 19 | R$ 6,50 | R$ 123,50 |
| 40301648 | CREATINA QUINASE - CK | 18 | R$ 11,45 | R$ 206,10 |
| 40301630 | CREATININA | 965 | R$ 2,98 | R$ 2.875,70 |
| - | CULTURA E ANTIBIOGRAMA - 1ª AMOSTRA | 1 | R$ 76,10 | R$ 76,10 |
| 40304906 | D - DÍMERO | 4 | R$ 72,00 | R$ 288,00 |
| 40301842 | FERRO SÉRICO | 2 | R$ 4,20 | R$ 8,40 |
| 40301885 | FOSFATASE ALCALINA | 127 | R$ 3,67 | R$ 466,09 |
| 40301931 | FÓSFORO | 1 | R$ 6,50 | R$ 6,50 |
| 40301990 | GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE | 96 | R$ 5,38 | R$ 516,48 |
| 40302024 | GASOMETRIA ARTERIAL | 162 | R$ 22,90 | R$ 3.709,80 |
| 40302016 | GASOMETRIA VENOSA | 11 | R$ 22,90 | R$ 251,90 |
| 40302040 | GLICOSE | 18 | R$ 2,86 | R$ 51,48 |
| 40304337 | HEMATÓCRITO | 1 | R$ 4,50 | R$ 4,50 |
| 40310256 | HEMOCULTURA AUTOMATIZADA - AERÓBIOS - 1ª AMOSTRA | 71 | R$ 76,10 | R$ 5.403,10 |
| 40310256 | HEMOCULTURA AUTOMATIZADA - AERÓBIOS - 2ª AMOSTRA | 70 | R$ 76,10 | R$ 5.327,00 |
| 40310256 | HEMOCULTURA AUTOMATIZADA - AERÓBIOS - 3ª AMOSTRA | 1 | R$ 76,10 | R$ 76,10 |
| 40304361 | HEMOGRAMA COMPLETO | 1289 | R$ 6,98 | R$ 8.997,22 |
| 40304370 | HEMOSSEDIMENTAÇÃO | 12 | R$ 7,80 | R$ 93,60 |
| 40306992 | HEPATITE B - ANTI - HBS | 15 | R$ 18,55 | R$ 278,25 |
| 40306984 | HEPATITE B - HBEAG | 1 | R$ 50,00 | R$ 50,00 |
| 40307018 | HEPATITE B (HBSAG) - TESTE RAPIDO | 12 | R$ 18,55 | R$ 222,60 |
| 40316114 | HEPATITE B- HBSAG | 10 | R$ 40,00 | R$ 400,00 |
| 40314120 | HIV - QUANTIFICAÇÃO POR PCR | 1 | R$ 235,00 | R$ 235,00 |
| 40307182 | HIV 1 E 2 - ANTÍGENO E ANTICORPOS - CLIA - TESTE DE TRIAGEM | 1 | R$ 45,00 | R$ 45,00 |
| 40324079 | HIV TESTE RÁPIDO | 15 | R$ 9,50 | R$ 142,50 |
| 40301109 | LACTATO HOSPITALAR - SERINGA GASOMETRIA | 2 | R$ 8,90 | R$ 17,80 |
| 40301729 | LDH - LACTATO DESIDROGENASE | 6 | R$ 12,60 | R$ 75,60 |
| 40302199 | LIPASE | 33 | R$ 26,50 | R$ 874,50 |
| 40302237 | MAGNÉSIO | 92 | R$ 3,10 | R$ 285,20 |
| 40302318 | POTASSIO | 758 | R$ 3,90 | R$ 2.956,20 |
| 40308391 | PROTEINA C REATIVA - PCR | 1000 | R$ 14,83 | R$ 14.830,00 |
| 40302385 | PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES - SORO | 18 | R$ 4,80 | R$ 86,40 |
| 40307697 | RUBÉOLA - ANTICORPOS IGG (CLIA) | 1 | R$ 35,00 | R$ 35,00 |
| 40307700 | RUBÉOLA - ANTICORPOS IGM (CLIA) | 1 | R$ 40,00 | R$ 40,00 |
| - | SÍFILIS TESTE RÁPIDO | 16 | R$ 25,50 | R$ 408,00 |
| 40302423 | SÓDIO | 745 | R$ 3,90 | R$ 2.905,50 |
| 40304590 | TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA - TAP | 185 | R$ 6,00 | R$ 1.110,00 |
| 40304639 | TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO | 130 | R$ 7,49 | R$ 973,70 |
| - | TESTE RÁPIDO DENGUE - ANTÍGENO NS1 | 17 | R$ 23,00 | R$ 391,00 |
| 40306798 | TESTE RÁPIDO DENGUE - IGG | 2 | R$ 15,00 | R$ 30,00 |
| 40306798 | TESTE RÁPIDO DENGUE - IGM | 2 | R$ 15,00 | R$ 30,00 |
| 40304299 | TIPAGEM SANGUÍNEA (ABO + RH) | 1 | R$ 34,80 | R$ 34,80 |
| 40307824 | TOXOPLASMOSE - ANTICORPOS IGG (CLIA) | 1 | R$ 35,00 | R$ 35,00 |
| 40307832 | TOXOPLASMOSE - ANTICORPOS IGM (CLIA) | 1 | R$ 35,00 | R$ 35,00 |
| 40302547 | TRIGLICÉRIDES | 1 | R$ 5,85 | R$ 5,85 |
| 40302571 | TROPONINA CARDÍACA - I ULTRASENSÍVEL | 281 | R$ 46,00 | R$ 12.926,00 |
| 40316521 | TSH - HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE | 3 | R$ 17,50 | R$ 52,50 |
| 40302580 | UREIA | 942 | R$ 2,86 | R$ 2.694,12 |
| 40311210 | URINA ROTINA | 595 | R$ 7,10 | R$ 4.224,50 |
| 40310213 | UROCULTURA | 92 | R$ 74,10 | R$ 6.817,20 |
| 40307760 | VDRL HUSF | 2 | R$ 4,79 | R$ 9,58 |
| | **TOTAL GERAL** | 8866 | - | **R$ 86.199,07** |

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.37.57
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.558-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:      73.731-3

FAVORECIDO:  RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE
CPF/CNPJ: 42.668.090/0001-33
VALOR: R$                              15.000,00
DEBITO EM: 26/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032606
AUTENTICACAO SISBB:        C.B66.199.C3A.9EC.5DD
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.49.29
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:      73.731-3

FAVORECIDO:  RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE
CPF/CNPJ: 42.668.090/0001-33
VALOR: R$                              15.000,00
DEBITO EM: 20/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032002
AUTENTICACAO SISBB:        F.1D1.122.C6D.CB9.525
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

## Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número / Série** | 56 / E | **Emissão** | 05/03/2025 09:12:14 | **Incidência** | Araguari (MG) | **ISS a reter** | Não |
| **Prest. do Serviço** | 05/03/2025 | **Código de verificação** | R3KJ.CJZB.ZIAS.I8LB | **Exigibilidade** | Exigível | **RPS** | |

### Prestador de Serviços

**Nome/Razão Social:** RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA
**CPF / CNPJ:** 42.668.090/0001-33 **Reg.:** Simples
**Endereço:** R. DOUTOR SILVIO FRANCA MENDONCA, 260 - Bairro: SIBIPIRUNA - Cep: 38445124
**Telefone:** **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
**Insc. Mun.:** 036713 **Cod. Mob.:** 036713 **Insc. Est.:**
**Email:**
**Nome Fant.:** RMEDIC

### Tomador de Serviços

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
**CPF / CNPJ:** 45.349.461/0024-07 **Reg.:**
**Endereço:** PC CONSTITUICAO, 142 - Bairro: CENTRO - Cep: 38440-212
**Telefone:** 1633748438 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
**Insc. Mun.:** **Insc. Est.:**
**Email:**

### Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA ( 2,079167 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

### Discriminação dos Serviços

| Descrição | Unitário | Qtd. | Total |
|---|---|---|---|
| Prestação de serviços de Diretor Técnico da Unidade de Pronto Atendimento (UPA) e presidente das comissões de óbitos e prontuários médicos. Referente ao período do mês de fevereiro/2025. | R$ 30.000,00 | 1,00 | R$ 30.000,00 |

### Observações

SERVIÇOS CONTRATO GESTÃO 138/2024 - ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
Dados bancários: Agência: 4264 - Conta: 73.731-3 - SICOOB

### Tributos Federais

| PIS | INSS | CSLL | IRRF | COFINS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

### Detalhamento de Valores

| Valor Total da Nota(R$) | ISS(R$) | Desconto Condicional(R$) | Base de Cálculo(R$) | Alíquota (%) |
|---|---|---|---|---|
| 30.000,00 | 623,75 | 0,00 | 30.000,00 | 2,079167 % |
| **Outras Retenções(R$)** | | **Desconto Incondicional(R$)** | | |
| 0,00 | | 0,00 | **Valor Líquido:** | **R$ 30.000,00** |

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA

Recebi(emos) de **RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 56, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/R3KJ.CJZB.ZIAS.I8LB

Data: / / Assinatura:

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.38.22
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.558-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3467-3 - B. SANTA MONICA-U. UBERLANDIA
CONTA:      29.337-7

FAVORECIDO:  DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM
CPF/CNPJ: 37.837.885/0001-98
VALOR: R$                                24.417,00
DEBITO EM: 26/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032607
AUTENTICACAO SISBB:        6.FCF.F3C.0F1.CBA.820
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.51.46
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3467-3 - B. SANTA MONICA-U. UBERLANDIA
CONTA:      29.337-7

FAVORECIDO:  DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM
CPF/CNPJ: 37.837.885/0001-98
VALOR: R$                              15.000,00
DEBITO EM: 20/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032003
AUTENTICACAO SISBB:        C.AD5.338.2AF.574.8B6
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 333 Série 1, emitido em 07/03/2025

20250310u37837885000198

| Número da Nota | Data e Hora de Emissão | Código de Verificação |
|---|---|---|
| **00000552** | **07/03/2025 16:13:02** | **P4Q6-KPY1** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **37.837.885/0001-98** Inscrição Municipal: **7.315.120-3**
Nome/Razão Social: **DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA**
Endereço: **AL VICENTE PINZON 54 - VILA OLIMPIA - CEP: 04547-130**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0024-07** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **PRA PRACA CONSTITUICAO 142 - CENTRO - CEP: 38440-212**
Município: **Araguari** UF: **MG** E-mail: **-----**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

```
Serviços de teleinterconsultoria médica especializada na UPA Araguari  MG, em 02/2025.

Dados para pagamento (PJ):
Banco: Bradesco
Agência no 3467-3
Conta Corrente no 29337-7
Razão social: DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA EPP

CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari
```

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 42.000,00

| INSS (R$) | IRRF (R$) | CSLL (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) |
|---|---|---|---|---|
| - | 630,00 | 420,00 | 1.260,00 | 273,00 |

Código do Serviço
**04030 - Medicina e biomedicina.**

| Valor Total das Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 42.000,00 | 2,00% | 840,00 | 0,00 |

| Município da Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |
|---|---|---|
| - | - | - |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 333 Série 1, emitido em 07/03/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2025;

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.38.48
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.558-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0332-8 - RIB PRETO AV 9 DE JULHO
CONTA:      98.450-9

FAVORECIDO:  DOMINIUM EQUIPAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 50.802.485/0001-05
VALOR: R$                              10.978,35
DEBITO EM: 26/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032608
AUTENTICACAO SISBB:        6.677.A9C.7CA.18D.0D4
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



# Emissão de comprovantes - Autorizável

G3332016456737401
20/03/2025 16:52:28

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.52.23
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0332-8 - RIB PRETO AV 9 DE JULHO
CONTA:      98.450-9

FAVORECIDO:  DOMINIUM EQUIPAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 50.802.485/0001-05
VALOR: R$                              10.000,00
DEBITO EM: 20/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032004
AUTENTICACAO SISBB:        4.E17.302.976.765.609
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

**DOMINIUM EQUIPAMENTOS LTDA**

CNPJ: 50.802.485/0001-05 | Inscrição Estadual: 121861939111 | Inscrição Municipal: 20161670

AV MARIA DE JESUS CONDEIXA, 600 - SALA 722 - JARDIM PALMA TRAVASSOS
Ribeirão Preto - SP - CEP: 14091-240
Telefone: (16) 3627-9889

# Fatura Comprobatória - Locação nº 0000001157

**Emissão:** Ribeirão Preto (SP), 20 de Fevereiro de 2025.

**Cliente:** **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ: 45.349.461/0001-02

RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS
Garça - SP - CEP: 17402-064
**Telefone: (16) 3374-8438**

**apanini@ahbb.org.br**
**financeiro@araguari.ahbb.org.br**

**Objeto da Locação:**

| Descrição | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|
| Desktop I5 + Monitor 20" (Win 10 PRO, Office 2019) | 29 x 154,00 | 4.466,00 |
| Desktop I3 + Monitor 20" (Win 10 PRO, Office 2019) | 24 x 95,00 | 2.280,00 |
| Notebook I5 (Win 10 PRO, Office 2019) | 6 x 175,00 | 1.050,00 |
| Impressora Térmica (Zebra) | 4 x 125,00 | 500,00 |
| Nobreak | 6 x 48,00 | 288,00 |
| Estabilizador | 13 x 22,00 | 286,00 |
| Scanner DR-160 | 2 x 160,00 | 320,00 |
| Televisão Samsung 50" | 5 x 185,00 | 925,00 |
| Desktop I5 + Monitor 23' (Win 10 PRO, Office 2019) | 5 x 154,00 | 770,00 |
| Rolo de Etiqueta | 15 x 25,00 | 375,00 |
| Ribon Etiqueta | 10 x 14,00 | 140,00 |
| PAPEL A4 - 15 Caixas - 02/01/2025 | 75000 x 0,05 | 3.750,00 |
| Impressora e Multifuncional (P&B) - Impressão (Periodo - 01/01/2025 a 31/01/2025) | 74815 x 0,08 | 5.611,13 |
| Multifuncional (P&B): Digitalização - (Periodo - 01/01/2025 a 31/01/2025) | 1710 x 0,05 | 76,95 |
| Multifuncional Color: Impressão e Digitalização - (Periodo - 01/01/2025 a 31/01/2025) | 877 x 0,16 | 140,32 |

| Total Bruto | Descontos | Total Líquido |
|---|---|---|
| 20.978,40 | 0,05 | 20.978,35 |

**Vencimento:** dia 20/02/2025 no valor de R$ 20.978,35

**Observações:**

Local de prestação do serviço: Praça da Constituição, Araguari/MG
Contrato de Gestão nº 138/2024

Dados Deposito:
PIX: 50.802.485/0001-05
Itau
Ag: 0332
CC: 98450-9
Ref. Fev/2025 - Vencto. 17/03/2025

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.39.13
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.558-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:      49.171-3

FAVORECIDO:  FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANC
CPF/CNPJ: 33.924.772/0001-79
VALOR: R$                                16.052,90
DEBITO EM: 26/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032609
AUTENTICACAO SISBB:        D.6FD.CB7.93C.E81.9C6
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.53.06
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:      49.171-3

FAVORECIDO:  FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANC
CPF/CNPJ: 33.924.772/0001-79
VALOR: R$                              10.000,00
DEBITO EM: 20/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032005
AUTENTICACAO SISBB:        4.302.3FE.615.8AF.1F2
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

2524/E

# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

## Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número / Série** | 2524 / E | **Emissão** | 13/03/2025 09:31:03 | **Incidência** | Araguari (MG) | **ISS a reter** | Não |
| **Prest. do Serviço** | 13/03/2025 | **Código de verificação** | 2S86.8LKB.Q98U.O53D | **Exigibilidade** | Exigível | **RPS** | |

### Prestador de Serviços

**Nome/Razão Social:** FUERZA SEGURANÇA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA
**CPF / CNPJ:** 33.924.772/0001-79 **Reg.:** Faturamento
**Endereço:** R. Padre Norberto, 105 - Bairro: BAIRRO JARDIM REGINA - Cep: 38440148
**Telefone:** 34 3241-5920 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
**Insc. Mun.:** 032609 **Cod. Mob.:** 032609 **Insc. Est.:** ISENTO
**Email:**
**Nome Fant.:** ******

### Tomador de Serviços

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
**CPF / CNPJ:** 45.349.461/0024-07 **Reg.:**
**Endereço:** PC CONSTITUICAO, 142 - Cep: 38440-212
**Telefone:** (16) 3374-8438 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
**Insc. Mun.:** **Insc. Est.:**
**Email:** CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

### Código do Serviço/Atividade

11.02 - VIGILANCIA E SEGURANCA DE BENS, PESSOAS E SEMOVENTES ( 2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

### Discriminação dos Serviços

| Descrição | Unitário | Qtd. | Total |
|---|---|---|---|
| REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE VIGILÂNCIA E SEGURANÇA DE BENS, PESSOAS E SEMOVENTES REFERENTE AO MÊS 02/2025. | R$ 31.257,22 | 1,00 | R$ 31.257,22 |

### Observações

PERÍODO: 01/02/2025 Á 28/02/2025
LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: UPA-ARAGUARI - CNPJ: 45.349.461/0024-07.
CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - Prefeitura Municipal de Araguari
DADOS BANCÁRIOS
SICOOB ARACOOP 756

### Tributos Federais

| PIS | INSS | CSLL | IRRF | COFINS |
|---|---|---|---|---|
| 203,17 | 3.438,29 | 312,57 | 312,57 | 937,72 |

### Detalhamento de Valores

| Valor Total da Nota(R$) | ISS(R$) | Desconto Condicional(R$) | Base de Cálculo(R$) | Alíquota (%) |
|---|---|---|---|---|
| 31.257,22 | 625,14 | 0,00 | 31.257,22 | 2,00 % |
| **Outras Retenções(R$)** | | **Desconto Incondicional(R$)** | | |
| 0,00 | | 0,00 | **Valor Líquido:** | **R$ 26.052,90** |

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:FUERZA SEGURANÇA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL

Recebi(emos) de **FUERZA SEGURANÇA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 2524, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2S86.8LKB.Q98U.O53D

Data: / / Assinatura:

2522/E

# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

## Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

**NOTA FISCAL CANCELADA EM 13/03/2025**

Erro de dados

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número / Série** | 2522 / E | **Emissão** | 13/03/2025 09:00:18 | **Incidência** | Araguari (MG) | **ISS a reter** | Não |
| **Prest. do Serviço** | 13/03/2025 | **Código de verificação** | 97MQ.IKY4.176X.ENRS | **Exigibilidade** | Exigível | **RPS** | |

### Prestador de Serviços

**Nome/Razão Social:** FUERZA SEGURANÇA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA
**CPF / CNPJ:** 33.924.772/0001-79 **Reg.:** Faturamento
**Endereço:** R. Padre Norberto, 105 - Bairro: BAIRRO JARDIM REGINA - Cep: 38440148
**Telefone:** 34 3241-5920 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
**Insc. Mun.:** 032609 **Cod. Mob.:** 032609 **Insc. Est.:** ISENTO
**Email:**
**Nome Fant.:** ******

### Tomador de Serviços

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
**CPF / CNPJ:** 45.349.461/0001-02 **Reg.:** Faturamento
**Endereço:** R. DR ORLANDO T SANTOS, 50 - Bairro: WILLIAMS - Cep: 17402-064
**Telefone:** 1633748438 **Município:** Garça - SP **País:** Brasil
**Insc. Mun.:** 065437 **Insc. Est.:**
**Email:** ACPINOTTI@GMAIL.COM

### Código do Serviço/Atividade

11.02 - VIGILANCIA E SEGURANCA DE BENS, PESSOAS E SEMOVENTES ( 2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

### Discriminação dos Serviços

| Descrição | Unitário | Qtd. | Total |
|---|---|---|---|
| REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE VIGILÂNCIA E SEGURANÇA DE BENS, PESSOAS E SEMOVENTES REFERENTE AO MÊS 02/2025. | R$ 31.257,22 | 1,00 | R$ 31.257,22 |

### Observações

PERÍODO: 01/02/2025 Á 28/02/2025
LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: UPA-ARAGUARI - CNPJ: 45.349.461/0024-07.
CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - Prefeitura Municipal de Araguari
DADOS BANCÁRIOS
SICOOB ARACOOP 756
AGÊNCIA: 4264
CONTA CORRENTE: 49.171- 3

### Tributos Federais

| PIS | INSS | CSLL | IRRF | COFINS |
|---|---|---|---|---|
| 203,17 | 3.438,29 | 312,57 | 312,57 | 937,72 |

### Detalhamento de Valores

| Valor Total da Nota(R$) | ISS(R$) | Desconto Condicional(R$) | Base de Cálculo(R$) | Alíquota (%) |
|---|---|---|---|---|
| 31.257,22 | 625,14 | 0,00 | 31.257,22 | 2,00 % |
| **Outras Retenções(R$)** | | **Desconto Incondicional(R$)** | | |
| 0,00 | | 0,00 | **Valor Líquido:** | **R$ 26.052,90** |

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:FUERZA SEGURANÇA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL

Recebi(emos) de **FUERZA SEGURANÇA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 2522, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/97MQ.IKY4.176X.ENRS

Data: / / Assinatura:

2522/E

# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

## Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número / Série** | 2522 / E | **Emissão** | 13/03/2025 09:00:18 | **Incidência** | Araguari (MG) | **ISS a reter** | Não |
| **Prest. do Serviço** | 13/03/2025 | **Código de verificação** | 97MQ.IKY4.176X.ENRS | **Exigibilidade** | Exigível | **RPS** | |

### Prestador de Serviços

**Nome/Razão Social:** FUERZA SEGURANÇA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA
**CPF / CNPJ:** 33.924.772/0001-79 **Reg.:** Faturamento
**Endereço:** R. Padre Norberto, 105 - Bairro: BAIRRO JARDIM REGINA - Cep: 38440148
**Telefone:** 34 3241-5920 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
**Insc. Mun.:** 032609 **Cod. Mob.:** 032609 **Insc. Est.:** ISENTO
**Email:**
**Nome Fant.:** ******

### Tomador de Serviços

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
**CPF / CNPJ:** 45.349.461/0001-02 **Reg.:** Faturamento
**Endereço:** R. DR ORLANDO T SANTOS, 50 - Bairro: WILLIAMS - Cep: 17402-064
**Telefone:** 1633748438 **Município:** Garça - SP **País:** Brasil
**Insc. Mun.:** 065437 **Insc. Est.:**
**Email:** ACPINOTTI@GMAIL.COM

### Código do Serviço/Atividade

11.02 - VIGILANCIA E SEGURANCA DE BENS, PESSOAS E SEMOVENTES ( 2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

### Discriminação dos Serviços

| Descrição | Unitário | Qtd. | Total |
|---|---|---|---|
| REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE VIGILÂNCIA E SEGURANÇA DE BENS, PESSOAS E SEMOVENTES REFERENTE AO MÊS 02/2025. | R$ 31.257,22 | 1,00 | R$ 31.257,22 |

### Observações

PERÍODO: 01/02/2025 Á 28/02/2025
LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: UPA-ARAGUARI - CNPJ: 45.349.461/0024-07.
CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - Prefeitura Municipal de Araguari
DADOS BANCÁRIOS
SICOOB ARACOOP 756
AGÊNCIA: 4264
CONTA CORRENTE: 49.171- 3

### Tributos Federais

| PIS | INSS | CSLL | IRRF | COFINS |
|---|---|---|---|---|
| 203,17 | 3.438,29 | 312,57 | 312,57 | 937,72 |

### Detalhamento de Valores

| Valor Total da Nota(R$) | ISS(R$) | Desconto Condicional(R$) | Base de Cálculo(R$) | Alíquota (%) |
|---|---|---|---|---|
| 31.257,22 | 625,14 | 0,00 | 31.257,22 | 2,00 % |
| **Outras Retenções(R$)** | | **Desconto Incondicional(R$)** | | |
| 0,00 | | 0,00 | **Valor Líquido:** | **R$ 26.052,90** |

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:FUERZA SEGURANÇA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL

Recebi(emos) de **FUERZA SEGURANÇA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 2522, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/97MQ.IKY4.176X.ENRS

Data: / / Assinatura:

2509/E

# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

## Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

**NOTA FISCAL CANCELADA EM 07/03/2025**

A pedido do cliente.

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número / Série** | 2509 / E | **Emissão** | 05/03/2025 14:14:56 | **Incidência** | Araguari (MG) | **ISS a reter** | Não |
| **Prest. do Serviço** | 05/03/2025 | **Código de verificação** | 313H.OB3M.914F.IODX | **Exigibilidade** | Exigível | **RPS** | |

### Prestador de Serviços

**Nome/Razão Social:** FUERZA SEGURANÇA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA
**CPF / CNPJ:** 33.924.772/0001-79 **Reg.:** Faturamento
**Endereço:** R. Padre Norberto, 105 - Bairro: BAIRRO JARDIM REGINA - Cep: 38440148
**Telefone:** 34 3241-5920 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
**Insc. Mun.:** 032609 **Cod. Mob.:** 032609 **Insc. Est.:** ISENTO
**Email:**
**Nome Fant.:** ******

### Tomador de Serviços

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
**CPF / CNPJ:** 45.349.461/0024-07 **Reg.:**
**Endereço:** PC CONSTITUICAO, 142 - Bairro: CENTRO - Cep: 38440-212
**Telefone:** (16) 3374-8438 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
**Insc. Mun.:** **Insc. Est.:**
**Email:** CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

### Código do Serviço/Atividade

11.02 - VIGILANCIA E SEGURANCA DE BENS, PESSOAS E SEMOVENTES ( 2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

### Discriminação dos Serviços

| Descrição | Unitário | Qtd. | Total |
|---|---|---|---|
| REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE VIGILÂNCIA E SEGURANÇA DE BENS, PESSOAS E SEMOVENTES REFERENTE AO MÊS 02/2025. | R$ 34.407,94 | 1,00 | R$ 34.407,94 |

### Observações

PERÍODO: 01/02/2025 Á 28/02/2025
LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: UPA-ARAGUARI - CNPJ: 45.349.461/0024-07.
CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - Prefeitura Municipal de Araguari

DADOS BANCÁRIOS
SICOOB ARACOOP 756
AGÊNCIA: 4264
CONTA CORRENTE: 49.171- 3

### Tributos Federais

| PIS | INSS | CSLL | IRRF | COFINS |
|---|---|---|---|---|
| 223,65 | 3.784,87 | 344,08 | 344,08 | 1.032,24 |

### Detalhamento de Valores

| Valor Total da Nota(R$) | ISS(R$) | Desconto Condicional(R$) | Base de Cálculo(R$) | Alíquota (%) |
|---|---|---|---|---|
| 34.407,94 | 688,16 | 0,00 | 34.407,94 | 2,00 % |
| **Outras Retenções(R$)** | | **Desconto Incondicional(R$)** | | |
| 0,00 | | 0,00 | **Valor Líquido:** | **R$ 28.679,02** |

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:FUERZA SEGURANÇA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL

Recebi(emos) de **FUERZA SEGURANÇA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 2509, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/313H.OB3M.914F.IODX

Data: / / Assinatura:

2509/E

# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

## Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número / Série** | 2509 / E | **Emissão** | 05/03/2025 14:14:56 | **Incidência** | Araguari (MG) | **ISS a reter** | Não |
| **Prest. do Serviço** | 05/03/2025 | **Código de verificação** | 313H.OB3M.914F.IODX | **Exigibilidade** | Exigível | **RPS** | |

### Prestador de Serviços

**Nome/Razão Social:** FUERZA SEGURANÇA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA
**CPF / CNPJ:** 33.924.772/0001-79 **Reg.:** Faturamento
**Endereço:** R. Padre Norberto, 105 - Bairro: BAIRRO JARDIM REGINA - Cep: 38440148
**Telefone:** 34 3241-5920 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
**Insc. Mun.:** 032609 **Cod. Mob.:** 032609 **Insc. Est.:** ISENTO
**Email:**
**Nome Fant.:** ******

### Tomador de Serviços

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
**CPF / CNPJ:** 45.349.461/0024-07 **Reg.:**
**Endereço:** PC CONSTITUICAO, 142 - Bairro: CENTRO - Cep: 38440-212
**Telefone:** (16) 3374-8438 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
**Insc. Mun.:** **Insc. Est.:**
**Email:** CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

### Código do Serviço/Atividade

11.02 - VIGILANCIA E SEGURANCA DE BENS, PESSOAS E SEMOVENTES ( 2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

### Discriminação dos Serviços

| Descrição | Unitário | Qtd. | Total |
|---|---|---|---|
| REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE VIGILÂNCIA E SEGURANÇA DE BENS, PESSOAS E SEMOVENTES REFERENTE AO MÊS 02/2025. | R$ 34.407,94 | 1,00 | R$ 34.407,94 |

### Observações

PERÍODO: 01/02/2025 Á 28/02/2025
LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: UPA-ARAGUARI - CNPJ: 45.349.461/0024-07.
CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - Prefeitura Municipal de Araguari

DADOS BANCÁRIOS
SICOOB ARACOOP 756
AGÊNCIA: 4264
CONTA CORRENTE: 49.171- 3

### Tributos Federais

| PIS | INSS | CSLL | IRRF | COFINS |
|---|---|---|---|---|
| 223,65 | 3.784,87 | 344,08 | 344,08 | 1.032,24 |

### Detalhamento de Valores

| Valor Total da Nota(R$) | ISS(R$) | Desconto Condicional(R$) | Base de Cálculo(R$) | Alíquota (%) |
|---|---|---|---|---|
| 34.407,94 | 688,16 | 0,00 | 34.407,94 | 2,00 % |
| **Outras Retenções(R$)** | | **Desconto Incondicional(R$)** | | |
| 0,00 | | 0,00 | **Valor Líquido:** | **R$ 28.679,02** |

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:FUERZA SEGURANÇA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL

Recebi(emos) de **FUERZA SEGURANÇA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 2509, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/313H.OB3M.914F.IODX

Data: / / Assinatura:

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.20.06
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.558-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA:   5.510.428-8

FAVORECIDO:  RAD MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 71.566.913/0002-07
VALOR: R$                                50.000,00
DEBITO EM: 27/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032701
AUTENTICACAO SISBB:        B.16A.B06.86E.D08.10A
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.37.03
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.558-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA:   5.510.428-8

FAVORECIDO:  RAD MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 71.566.913/0002-07
VALOR: R$                              130.000,00
DEBITO EM: 26/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032604
AUTENTICACAO SISBB:        B.40E.F9D.10B.627.AE5
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



# Emissão de comprovantes - Autorizável

G3342607050244811
26/03/2025 07:17:25

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 07.17.21
3062703062          SEGUNDA VIA               0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:         37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA:   5.510.428-8

FAVORECIDO:  RAD MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 71.566.913/0002-07
VALOR: R$                                60.000,00
DEBITO EM: 25/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032501
AUTENTICACAO SISBB:         6.037.440.C39.276.E5E
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



# Emissão de comprovantes - Autorizável

G3332016456737401
20/03/2025 16:48:22

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.48.17
3062703062          SEGUNDA VIA               0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:         37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA:   5.510.428-8

FAVORECIDO:  RAD MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 71.566.913/0002-07
VALOR: R$                                625.000,00
DEBITO EM: 20/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032001
AUTENTICACAO SISBB:         A.E71.23F.D89.19F.2FA
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

PREFEITURA DE UBERLÂNDIA

# PREFEITURA DE UBERLÂNDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

| | |
|---|---|
| Número da Nota | **5** |
| Número RPS \| Série | |
| Data da Emissão | **12/03/2025 09:18** |
| Código de Verificação | **eryviWQVV** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **71.566.913/0002-07** Inscrição Municipal: **692.121-00**

Razão Social: **RAD MEDICINA LTDA**

Endereço: **AVENIDA ANSELMO ALVES DOS SANTOS, 1076 - LOJA 01 CXPST 101**

Bairro: **BAIRRO SANTA MONICA** CEP: **38408-097**

Município: **UBERLÂNDIA** UF: **MG**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **45.349.461/0024-07**

Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Endereço: **Praça Constituição, 142** Bairro: **Centro**

Município / UF: **Araguari / MG** CEP: **38440-212**

E-mail: **controladoria@ahbb.org.br** Telefone: **(16)3374-8438**

## DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UPA ARAGUARI DE 01/02 À 28/02 DE 2025 EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº 138/2024 FIRMADO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI -MG. VALOR TOTAL BRUTO: R$ 1.006.561,00 CNPJ: 71.566.913 /0002-07 RAD MEDICINA LTDA Dados Bancários: Banco Cora SCD - 403 AG 0001 CC 5510428-8 PIX CNPJ: 71.566.913/0002-07 Dispensa de retenção de INSS, serviço prestado pelo próprio sócio da empresa (de acordo com o artigo 115 da IN RFB n° 2.110/2022).

## SUBITEM DOS SERVIÇOS

**04.03** - Hospitais, clinicas, laboratorios, sanatorios, manicomios, casas de saude, prontos-socorros,bulatorios e congeneres.

## VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.006.561,00

| SERVIÇO PRESTADO EM | EXIGIBILIDADE | IMPOSTO DEVIDO EM | REGIME TRIBUTÁRIO | TIPO DE RECOLHIMENTO |
|---|---|---|---|---|
| **Uberlândia/MG** | **Incidente** | **Uberlândia/MG** | **-** | **A Recolher** |

| BASE DE CÁLCULO | DEDUÇÕES | VALOR DOS SERVIÇOS | ALÍQUOTA | VALOR ISS |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 1.006.561,00** | **R$ 0,00** | **R$ 1.006.561,00** | **2%** | **R$ 20.131,22** |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS | COFINS | IR | CSLL | INSS |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 6.542,65** | **R$ 30.196,83** | **R$ 15.098,42** | **R$ 10.065,61** | **R$ 0,00** |

CNAE: 861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONT

## OUTRAS INFORMAÇÕES

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.26.23
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.558-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2959-9 - S PAULO NOVA CANTAREIRA
CONTA:      26.095-7

FAVORECIDO:  ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES
CPF/CNPJ: 34.999.360/0001-60
VALOR: R$                                21.419,40
DEBITO EM: 28/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032801
AUTENTICACAO SISBB:        8.377.CFA.59F.265.F31
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250305u34999360000160

Número da Nota
**00000011**
Data e Hora de Emissão
**05/03/2025 16:16:06**
Código de Verificação
**GBKD-YARU**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **34.999.360/0001-60** Inscrição Municipal: **6.409.465-0**
Nome/Razão Social: **ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS EIRELI**
Endereço: **AV AGUA FRIA 467, SALA 106 -B - AGUA FRIA - CEP: 02333-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0024-07** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **PC Constituição - Centro - CEP: 38440-212**
Município: **Araguari** UF: **MG** E-mail: **-----**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MANUTENÇÃO PREDIAL

Período: 20/01/2025 á 20/02/2025
CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari

INSS 11% - R$ 2.708,20

Vencimento: 20/03/2025

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens Ltda.
Banco Itaú
Ag.: 2959
C/C: 26.095-7
PIX CNPJ: 34.999.360/0001-60

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 24.620,00

| INSS (R$) | IRRF (R$) | CSLL (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) |
|---|---|---|---|---|
| **2.708,20** | **-** | **-** | **-** | **-** |

Código do Serviço
**01023 - Execução de obras de constr. civil, elétrica ou semelhantes, e respec. serv. aux. ou complement.**

| Valor Total das Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito (R$) |
|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **24.620,00** | **2,00%** | **492,40** | **0,00** |

| Município da Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |
|---|---|---|
| **Araguari - MG** | **-** | **-** |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (4) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

*Araguari, 05 de Março de 2025.*

***At. Associação Hospitalar Beneficente do Brasil AHBB***
***Rua Dr. Orlando Thiago Santos nº 50 Garça SP***

**RELATÓRIO MENSAL REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREDIAL, ELÉLTRICA, HIDRÁULICA E SERVIÇOS CIVIS GERAIS PARA UPA TIPO II LOCALIZADA NA CIDADE ARAGUARI MG**

**Período: fevereiro 2025**

Prezados Senhores:

Estamos apresentando o relatório mensal referente a prestação dos serviços de manutenção predial nas instalações elétricas, hidráulicas e civis da Unidade de Pronto Atendimento UPA II Localizada em Araguari MG.

Atenciosamente,

Engº José de Araújo Neto.
Departamento de Manutenção Predial.
Royal Clima Instalações e Montagens.

**QUANTIDADE CORRETIVAS: total de 168 ocorrências.**
**QUANTIDADE PREVENTIVAS: Total de 171 ocorrências.**

# Manutenções corretivas e preventiva 03/02/2025.

## Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**
7. **Troca do funcionamento dos compressores.**
8. **Desentupimento de vaso sanitário no setor**
9. **Recebimento de reabastecimentos de cilindros da unidade.**
10. **Retirada de patrimônio para baixa no setor.**

# Corretivas.



*Figura 1Troca de lâmpada queimada no setor.*



*Figura 2*



*Figura 3Corretiva no pistão de modulação da cama do leito.*

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br



*Figura 4Instalação de potenciômetro no ventilador do setor.*




*Figura 5Montagem de balança pediátrica.*




*Figura 6*

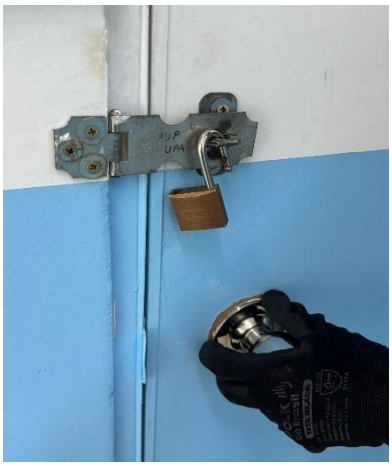


*Figura 7Instalação de fechadura no setor.*

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br

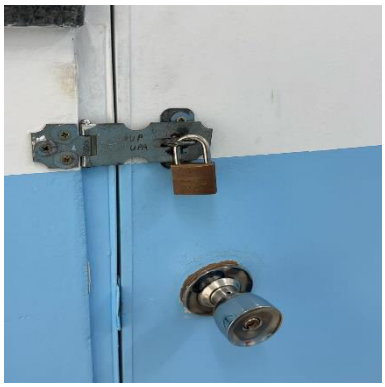


*Figura 8*



*Figura 9Corretiva na fechadura do setor.*



*Figura 10*




*Figura 11Instalação de painel de alarme de ar comprimido no setor.*

# Manutenções corretivas e preventiva 04/02/2025.

## Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**
7. **Troca do funcionamento dos compressores.**
8. **Desentupimento de pia e ralo no setor.**
9. **Acompanhamento de dedetização na área externa da unidade.**
10. **Troca dos cilindros de O2 das ambulâncias.**

## Corretivas.



*Figura 12Troca do filtro do bebedouro.*



Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br



*Figura 13Corretiva de fixação na cadeira do setor.*



*Figura 14Troca de dispenser de papel quebrado no setor.*



*Figura 15*



*Figura 16Corretiva na cadeira do setor.*

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br



*Figura 17Troca de suporte de copos do setor.*



*Figura 18*



*Figura 19Troca de lâmpada queimada no setor.*



*Figura 20*

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br

# Manutenções corretivas e preventiva 05/02/2025.

## Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**
7. **Troca do funcionamento dos compressores.**
8. **Acompanhamento e assistência do pessoal de controle de dengue interno e externo na unidade.**
9. **Realização de levantamento de materiais para drenos de ar condicionado.**

## Corretivas.




*Figura 21Corretiva de pintura do armário do setor.*

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br



*Figura 22*



*Figura 23*



*Figura 24*



*Figura 25Corretiva na tela de proteção do setor do O2.*




*Figura 26*



*Figura 27Instalação de autoclave no setor.*



*Figura 28*

# Manutenções corretivas e preventiva 06/02/2025.

## Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**
7. **Troca do funcionamento dos compressores.**
8. **Assistência e acompanhamento de montagem de ar condicionado no setor.**

## Corretivas.



*Figura 29Instalação de dispenser de papel no setor.*





*Figura 30Troca de dispenser de copo no setor.*



*Figura 31Corretiva na torneira do setor.*



*Figura 32*

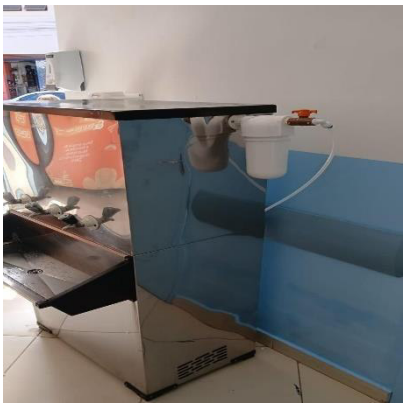


*Figura 33Troca do filtro do bebedouro do setor.*

# Manutenções corretivas e preventiva 07/02/2025.

## Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**
7. **Troca do funcionamento dos compressores.**

## Corretivas.

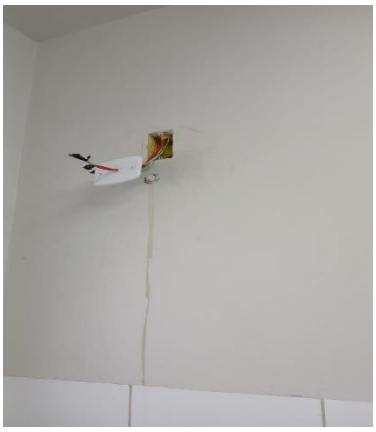


*Figura 34Isolamentos de fios espostos no setor.*

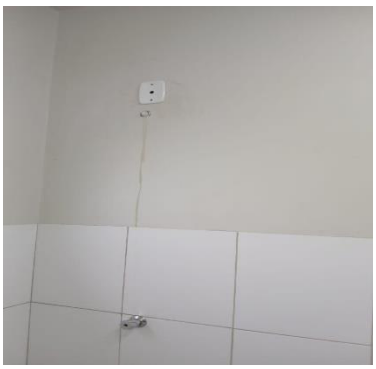


*Figura 35*

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br



*Figura 36Instalação de dispenser de àlcool no setor.*



*Figura 37*



*Figura 38Troca do sifão do lavatório do setor.*



*Figura 39*



*Figura 40Retirada de ventilador do setor para limpeza e lubrificação.*



*Figura 41Montagem do ventilador no setor,*



*Figura 42Troca de torneira quebrada no setor.*



*Figura 43*

# Manutenções corretivas e preventiva

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br

# 10/02/2025.

## Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**
7. **Troca do funcionamento dos compressores.**
8. **Desentupimento de vaso sanitário no setor.**
9. **troca dos cilindros das ambulâncias.**

## Corretivas.



*Figura 44Retirada de patrimônio para baixa no setor.*



*Figura 45Corretiva no potenciometro do ventilador do setor,*

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br



*Figura 46Desmontagem de vaso sanitário no setor para desentupimento.*



*Figura 47Corretiva nas rodas da cadeira do setor.*



*Figura 48Corretiva na fechadura do setor.*



*Figura 49*

# Manutenções corretivas e preventiva 11/02/2025.

## Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**
7. **Troca do funcionamento dos compressores.**

## Corretivas.



*Figura 50Instalação de lâmpada de emergencia no setor.*



*Figura 51*

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br



*Figura 52*



*Figura 53*



*Figura 54*




*Figura 55Despacho de materiais para baixa de patrimônio.*

# Manutenções corretivas e preventiva 12/02/2025.

## Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**
7. **Troca do funcionamento dos compressores.**
8. **Limpeza do reservatório de água da bomba de vácuo**
9. **Modulagem de fases liquida para fase gás no tanque de O2.**

## Corretivas.



*Figura 56Corretiva nas alavancas das poltronas do setor.*

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br



*Figura 57*



*Figura 58Conferncia de quantidade e pressão do tanque O2.*



*Figura 59Acompanhamento e assistência no abastecimento do tanque de O2.*

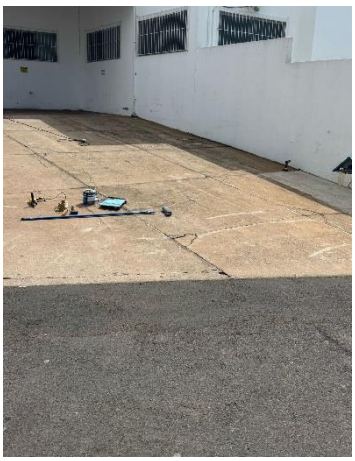


*Figura 60Marcação de vagas para veículos na área externa.*

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br



*Figura 61*



*Figura 62Corretiva na gaveta da mesa do setor.*

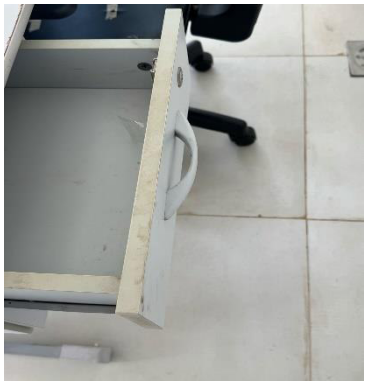


*Figura 63*



*Figura 64Troca das lâmpadas de laringo do setor.*

# Manutenções corretivas e preventiva 13/02/2025.

## Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**
7. **Troca do funcionamento dos compressores.**

## Corretivas.



*Figura 65Corretiva na longarina do setor.*



*Figura 66*

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br



*Figura 67Troca do cilindro e regulador de pressão de O2 quebrado.*



*Figura 68*




*Figura 69Instalação de placa de identificação do setor.*



*Figura 70Corretiva na roda da cadeira do setor.*




*Figura 71Instalação de adesivo da logomarca da Ahbb no setor.*



*Figura 72Troca do assento da cadeira do setor.*



*Figura 73Desentupimento de ralo no setor.*



*Figura 74Corretiva na cadeira do setor.*

# Manutenções corretivas e preventiva
# 14/02/2025.
# Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**
7. **Troca do funcionamento dos compressores.**

## Corretivas.



*Figura 75Instalaçao de puxador do armário do setor.*

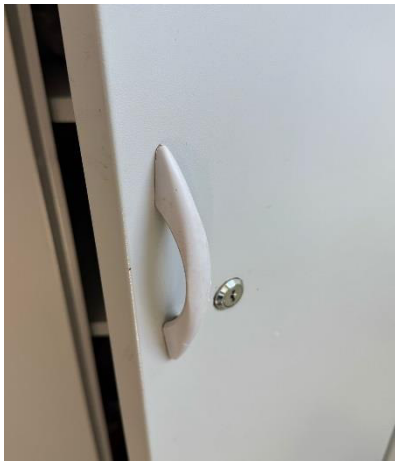


*Figura 76*



*Figura 77Troca de dipensador de papel do setor.*



*Figura 78*



*Figura 79Retiradas de grades de proteção da janela para limpeza dos setores.*

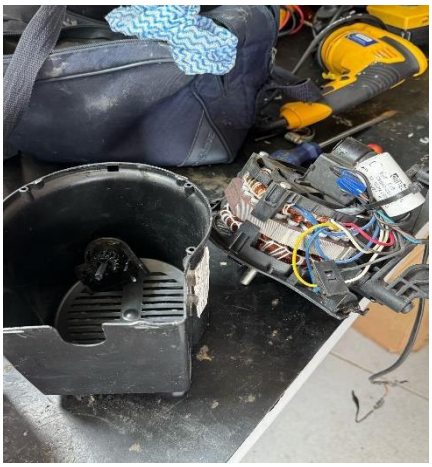


*Figura 80Corretiva e limpeza do ventilador do setor.*



*Figura 81Montagem do ventilador no setor.*



*Figura 82Assistencia na desmontagem de raio x portátil para corretiva.*



*Figura 83MOntagem das grades de proteção de janelas do setor.*



*Figura 84Corretiva na dobradiça da porta do setor.*

# Manutenções corretivas e preventiva
# 17/02/2025.
# Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**
7. **Troca do funcionamento dos compressores.**

## Corretivas.



*Figura 85Retirada de grades de proteção da janela para lavagem.*



*Figura 86Montagem das grades de proteção das janelas.*



*Figura 87Troca da torneira quebrada do setor..*



*Figura 88*



*Figura 89Corretiva no vazamento da magueira do setor.*



*Figura 90Retirada de braços quebrados das poltronas para corretiva de solda.*

# Manutenções corretivas e preventiva
# 17/02/2025.
# Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**
7. **Troca do funcionamento dos compressores.**

## Corretivas.



*Figura 91Corretiva na fechadura do setor.*



*Figura 92*

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br



*Figura 93Troca de lâmpadas de laringo do setor.*



*Figura 94Corretiva na escada de maca do setor.*



*Figura 95*



*Figura 96Instalações de canaletas em fios expostos no setor.*



*Figura 97*



*Figura 98*



*Figura 99*

# Manutenções corretivas e preventiva
# 18/02/2025.
# Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**
7. **Troca do funcionamento dos compressores.**

## Corretivas.



*Figura 100Instalação de fechadura no armário do setor.*



*Figura 101*



*Figura 102Troca da cruzeta da valvula hydra.*



*Figura 103Troca completa da válvula hydra,*



*Figura 104Instalação de dispenser de álcool no setor.*



*Figura 105*

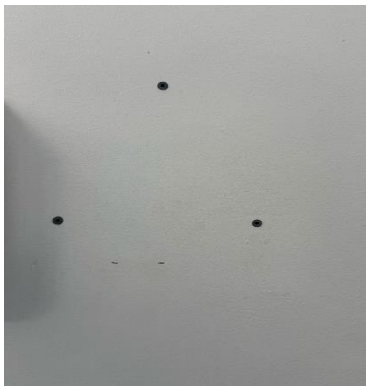


*Figura 106Instalação de dispenser de papel no setor,*



*Figura 107*



*Figura 108Troca de cilindro e fluxometro quebrado do setor.*



*Figura 109*

# Manutenções corretivas e preventiva
# 19/02/2025.
# Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**
7. **Troca do funcionamento dos compressores.**
8. **Desentupimento de vaso sanitário do setor.**
9. **Desentupimento de lavatório do setor.**
10. **troca dos cilindros das ambulâncias.**

## Corretivas.



*Figura 110Fixação de telefone na parede no setor.*



*Figura 111*



*Figura 112Fixação de tesoura no leito do setor.*



*Figura 113Troca da bateria do relógio do setor.*



*Figura 114Corretiva no encosto da cadeira do setor.*



*Figura 115*

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br

# Manutenções corretivas e preventiva
# 20/02/2025.
# Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**
7. **Troca do funcionamento dos compressores.**

## Corretivas.



*Figura 116Instalação de grampos das cortinas dos leitos do setor.*



*Figura 117*



*Figura 118*



*Figura 119*



*Figura 120*



*Figura 121*

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br



*Figura 122Instalação de suporte de descarpak no setor.*




*Figura 123*



*Figura 124Instalação de torneira no setor.*



*Figura 125*

# Manutenções corretivas e preventiva
# 21/02/2025.
# Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**
7. **Troca do funcionamento dos compressores.**

## Corretivas.




*Figura 126Montagem de ventilador no setor.*



*Figura 127*

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br

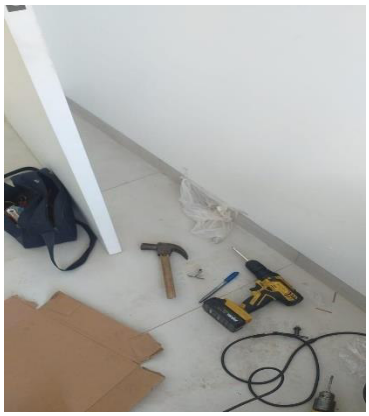


*Figura 128Instalação de trava porta no setor.*

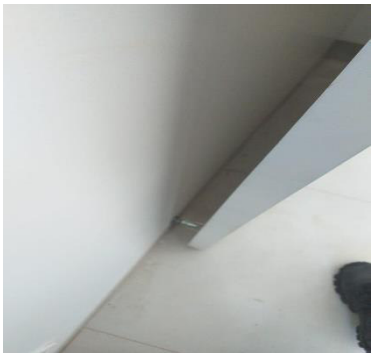


*Figura 129*



*Figura 130Corretiva na fechadura do setor.*



*Figura 131Instalação de antena no setor.*



*Figura 132*



*Figura 133Corretiva na cadeira de roda do setor.*



*Figura 134*

# Manutenções corretivas e preventiva 24/02/2025.

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br

# Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**
7. **Troca do funcionamento dos compressores.**
8. **Troca das fases do tanque de O2.**
9. **Retirada de patrimônio do setor.**

# Corretivas.



*Figura 135Corretiva de fixação da roda do carro de carga do setor.*





*Figura 136Corretiva na roda do carrinho do setor.*



*Figura 137Corretiva na porta do armário do setor.*



*Figura 138*

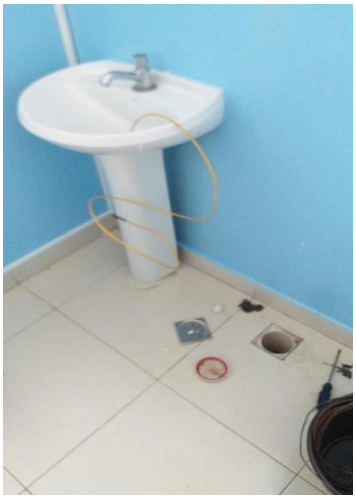


*Figura 139Desentupimento de ralo no setor.*

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br

# Manutenções corretivas e preventiva
# 25/02/2025.
# Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**
7. **Troca do funcionamento dos compressores.**

## Corretivas.

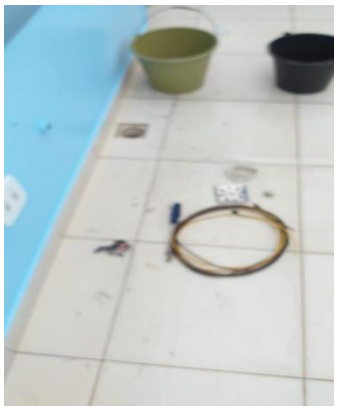


*Figura 140Desentupimento de ralo no setor.*



*Figura 141Corretiva na torneira do setor.*

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br



*Figura 142Corretiva nos acentos das longarinas do setor.*



*Figura 143*



*Figura 144Fixação de roda na cadeira do setor.*



*Figura 145Desempeno da porta no setor.*

# Manutenções corretivas e preventiva
# 26/02/2025.
# Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**
7. **Troca do funcionamento dos compressores.**

## Corretivas.



*Figura 146Troca da válvula da pia do setor.*



*Figura 147Desentupimento de calha na área externa.*

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br



*Figura 148*



*Figura 149*



*Figura 150Instalação de Claviculário no setor.*



*Figura 151*

# Manutenções corretivas e preventiva 27/02/2025.

# Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**
7. **Troca do funcionamento dos compressores.**
8. **desentupimento de vaso sanitário no setor.**
9. **troca das fases do tanque de O2.**

## Corretivas.

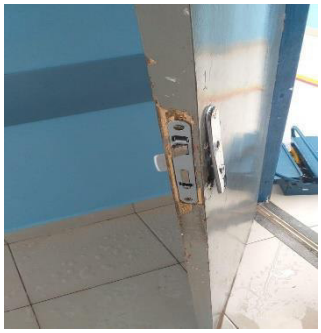


*Figura 152Instalação de fechadura no setor.*

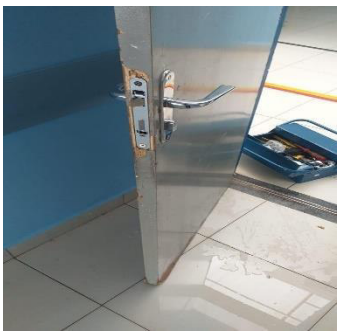


*Figura 153*

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br



*Figura 154Corretiva na fechadura do setor.*



*Figura 155*



*Figura 156Corretiva na porta sanfonada do setor.*



*Figura 157Corretiva na porta do elevador.*

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br

# Manutenções corretivas e preventiva 04/02/2025.

## Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**
7. **Troca do funcionamento dos compressores.**
8. **Desentupimento de pia e ralo no setor.**
9. **Acompanhamento e apresentação da unidade para o engenheiro da Ahbb.**
10. **Troca dos cilindros de O2 das ambulâncias.**
11. **Retirada de materiais do setor para mudança.**

## Corretivas.



*Figura 158INstalação de ganchos para suporte no setor.*

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br



*Figura 159*



*Figura 160Troca da resistência do chuveiro do setor.*



*Figura 161*



*Figura 162Corretiva nas gavetas da mesa do setor.*



*Figura 163*



*Figura 164Troca do sifão do lavatório do setor.*



*Figura 165*



*Figura 166Montagem de tomada externa no setor.*



*Figura 167Montagem de fechadura de armário no setor.*



*Figura 168*

Marcelo Oliveira do Vale
Técnico de Manutenção
UPA 24 H ARAGUARI - ABAH

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.26.58
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.558-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4522-5 - SOROCABA/PARQUE CAMPOLIN
CONTA:      42.060-5

FAVORECIDO:  INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA D
CPF/CNPJ: 27.340.880/0001-00
VALOR: R$                                25.000,00
DEBITO EM: 28/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032802
AUTENTICACAO SISBB:        1.9D5.B12.807.48F.A4D
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

# MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
## SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
**0000000794 - E**

Autenticidade
**6B0Q-98IH**

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....: **13/03/2025 09:54:58**
Competência (Serv.).: **03/2025**

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **INTECC INTELIGÊNCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTAÇÃO LTDA**
Nome Fantasia: **INTECC INTELIGENCIA**
CPF/CNPJ.....: **27.340.880/0001-00** **IM: 32495** IE: Fone:
Endereço.....: **RUA ULHOA CINTRA DR,490 - CEP:13800061**
Município....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **controladoria@intecc.com.br**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **45.349.461/0024-07** IM: IE: Fone: **(16) 3374-8438**
Endereço.....: **RUA PRACA CONSTITUICAO,142 - CEP : 38440212, CENTRO**
Município....: **ARAGUARI** UF: **MG**
Email.....: **controladoria@ahbb.org.br**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Sessão de direito de uso de software de prontuário eletrônico, suporte técnico e hospedagem no período de Fevereiro de 2025, em conformidade com o Contrato de Gestão 138/2024 firmado entre a Prefeitura Municipal de Araguarie a AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil.

Banco Itaú 341

Agência 4522

cc 42060-5

**Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.**

Processo executado por: 172.16.20.60

**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:**
**mogimirim.sigiss.com.br**

Situação de Tributação

**Tributada no Prestador**

Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço
**107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.**

| I.N.S.S. (R$) | I.RENDA (R$) | PIS (R$) | COFINS (R$) | CSLL (R$) | OUTRAS DEDUÇÕES (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

***Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo***

| **VALOR TOTAL** | DEDUÇÕES | BASE DE CÁLCULO | ALÍQUOTA | VALOR DO ISS | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| **25.000,00** | 0,00 | 25.000,00 | 5,0000% | 1.250,00 | 25.000,00 |

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.37.54
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.558-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4522-5 - SOROCABA/PARQUE CAMPOLIN
CONTA:      98.471-7

FAVORECIDO:  LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE D
CPF/CNPJ: 47.829.348/0001-50
VALOR: R$                                5.000,00
DEBITO EM: 28/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032803
AUTENTICACAO SISBB:        F.F81.8E2.C3D.3C5.770
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

# PREFEITURA DE SOROCABA
# SECRETARIA DA FAZENDA

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
## Prestador

## DADOS DA NFS-e

| Data e Hora de Emissão da NFS-e | Competência da NFS-e | Número / Série | Código de Verificação |
|---|---|---|---|
| **05/03/2025 12:30:49** | **03/2025** | **457 / U** | **blhy6lmXp** |

## EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
**47.829.348/0001-50**

Inscrição Municipal:
**409364**

Nome/Razão Social:
**LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS**

E-mail:
**CONTATO@LDSADV.COM.BR**

**Endereço: RUA JOSE RODRIGUES CORDEIRO 29 PAGLIATO**

| Município / País: | UF: | CEP: | Telefone: |
|---|---|---|---|
| **SOROCABA / SP BRASIL** | **SP** | **18046-174** | **(15) 9862-7007** |

## TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
**45.349.461/0001-02**

Inscrição Municipal:
**-**

Nome/Razão Social:
**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB**

E-mail:

**Endereço: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303 JARDIM ARIANO**

| Município / País: | UF: | CEP: | Telefone: |
|---|---|---|---|
| **LINS / SP BRASIL** | **SP** | **16400-400** | |

## DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

```
Prestação de serviços jurídicos - Honorários contratuais.

Escopo: Serviços de assessoria jurídica integral - consultivo, extrajudicial e judicial - em direito Administrativo e Cível;
Objeto: Contrato de Gestão nº 138/2024 firmado com o município de Araguari/MG para gestão da Unidade de Pronto Atendimento
Mês de referência: fevereiro 2025 - Período Integral (01/02 - 28/02)

Dados para pagamento:
LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS
CNPJ sob o nº 47.829.348/000150
Banco Itaú (341), Ag. 4522 / C.C. 98471-7
CHAVE PIX - CNPJ
```

**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**

## DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **691170100 - SERVICOS ADVOCATICIOS**

Serviço: **17.14 - ADVOCACIA.**

| Município da Incidência do ISSQN | Município / País da Prestação do Serviço | Responsável pelo recolhimento do ISSQN |
|---|---|---|
| **SOROCABA - SP** | **SOROCABA / SP** | **PRESTADOR** |
| **Exigibilidade do ISSQN** | **Situação do prestador perante o Simples Nacional** | **Regime especial de tributação do ISSQN** |
| **Exigível** | **OPTANTE** | **Simples Nacional** |

## CÁLCULO DO ISSQN

| Valor Serviço (R$) | Deduções (R$) | Desc. Incondicionado (R$) | Base Cálculo ISSQN (R$) | Alíquota (%) | Valor ISSQN (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| **5.000,00** | **0,00** | **0,00** | ***** | ***** | ***** |

## RETENÇÕES

| ISSQN (R$) | IRRF (R$) | PIS (R$) | COFINS (R$) | INSS (R$) | CSLL (R$) | Outras Retenções (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

## VALOR TOTAL DA NOTA

| Base Cálculo ISSQN (R$) | Retenções (R$) | Descontos (R$) | Valor Líquido (R$) |
|---|---|---|---|
| **5.000,00** | **0,00** | **0,00** | **5.000,00** |

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Regra especial:

Número da nota fiscal substituida:

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
31/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:46:48
306203062          SEGUNDA VIA              0009
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.558-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 31/03/2025
NR. DOCUMENTO               554.202.000.006.519
VALOR TOTAL                               6.856,10
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUNDACAO A E P UBERLANDIA
AGENCIA: 4202-1          CONTA:          6.519-6
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.558
================================================
NR.AUTENTICACAO           D.C92.D29.320.F85.A74
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

# PREFEITURA DE UBERLÂNDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

| | |
|---|---|
| Número da Nota | **2427** |
| Número RPS \| Série | |
| Data da Emissão | **12/03/2025 11:34** |
| Código de Verificação | **tAySEjyTW** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **25.763.673/0013-68** Inscrição Municipal: **636.556-00**

Razão Social: **FUNDACAO DE ASSISTENCIA ESTUDO E PESQUISA DE UBERLANDIA**

Endereço: **RUA NIVALDO GUERREIRO NUNES, 951**

Bairro: **DISTRITO INDUSTRIAL** CEP: **38402-330**

Município: **UBERLÂNDIA** UF: **MG**

E-mail: **faturamentolavanderia@faepu.org.br** Telefone: **(34)33224-0045**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **45.349.461/0001-02**

Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Endereço: **Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50** Bairro: **Williams**

Município / UF: **Garça** / **SP** CEP: **17402-064**

E-mail: **financeiro@araguari.ahbb.org.br** Telefone: **(34)98835-1668**

## DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari LOCAL ONDE O SERVIÇO ESTA SENDO PRESTADO - UPA ARAGUARI 45.349.461/0024-07 SERVIÇOS DE LAVANDERIA DE 01/02/2025 A 28/02/2025 VENCIMENTO: 31/03/2025 UPA ARAGUARI - KG 1.150,50- VLR 6.672,90 UPA ARAGUARI (PANO DE CHAO) - KG 45,80 - VLR 183,20 DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO: CNPJ: 25.763.673 /0013-68 BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 4202-1 CONTA: 6519-6

## SUBITEM DOS SERVIÇOS

**14.10** - Tinturaria e lavanderia.

| Item | Item Tributável | Quantidade | Valor Unitário (R$) | Valor Total (R$) |
|---|---|---|---|---|
| **PRESTACAO DE SERVICO DE LAVANDERIA** | SIM | 1 | R$ 6.856,1000 | R$ 6.856,10 |

## VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.856,10

| SERVIÇO PRESTADO EM | EXIGIBILIDADE | IMPOSTO DEVIDO EM | REGIME TRIBUTÁRIO | TIPO DE RECOLHIMENTO |
|---|---|---|---|---|
| **Uberlândia/MG** | **Incidente** | **Uberlândia/MG** | **-** | **A Recolher** |

| BASE DE CÁLCULO | DEDUÇÕES | VALOR DOS SERVIÇOS | ALÍQUOTA | VALOR ISS |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 6.856,10** | **R$ 0,00** | **R$ 6.856,10** | **2%** | **R$ 137,12** |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS | COFINS | IR | CSLL | INSS |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

CNAE: 960170100 - LAVANDERIAS

## OUTRAS INFORMAÇÕES

# Faturamento Analítico



**Período Entre 01/02/2025 até 28/02/2025**

Pedido: 108900 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 01/02/2025 16:50:44 Rol: 322735

| Produto | Unid | Peso | Qtde | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| ROUPA SUJA (KG) | KG | 36,00 | | 5,80 | 208,80 |
| **Totais do Pedido** | | **36,00** | | | **208,80** |
| **Totais do Dia** | | **36,00** | | | **208,80** |

Pedido: 110107 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 03/02/2025 10:19:25 Rol: 322739

| Produto | Unid | Peso | Qtde | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| ROUPA SUJA (KG) | KG | 56,00 | | 5,80 | 324,80 |
| **Totais do Pedido** | | **56,00** | | | **324,80** |
| **Totais do Dia** | | **56,00** | | | **324,80** |

Pedido: 109025 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 04/02/2025 16:15:12 Rol: 322740

| Produto | Unid | Peso | Qtde | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| ROUPA SUJA (KG) | KG | 41,30 | | 5,80 | 239,54 |
| **Totais do Pedido** | | **41,30** | | | **239,54** |
| **Totais do Dia** | | **41,30** | | | **239,54** |

Pedido: 109082 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 05/02/2025 17:13:51 Rol: 322742

| Produto | Unid | Peso | Qtde | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| ROUPA SUJA (KG) | KG | 52,70 | | 5,80 | 305,66 |
| **Totais do Pedido** | | **52,70** | | | **305,66** |
| **Totais do Dia** | | **52,70** | | | **305,66** |

Pedido: 109135 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 06/02/2025 16:46:19 Rol: 322743

| Produto | Unid | Peso | Qtde | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| ROUPA SUJA (KG) | KG | 36,50 | | 5,80 | 211,70 |
| **Totais do Pedido** | | **36,50** | | | **211,70** |
| **Totais do Dia** | | **36,50** | | | **211,70** |

Pedido: 109195 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 07/02/2025 16:53:12 Rol: 322744

| Produto | Unid | Peso | Qtde | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| ROUPA SUJA (KG) | KG | 43,00 | | 5,80 | 249,40 |
| **Totais do Pedido** | | **43,00** | | | **249,40** |
| **Totais do Dia** | | **43,00** | | | **249,40** |

Pedido: 109227 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 08/02/2025 16:35:49 Rol: 322746

| Produto | Unid | Peso | Qtde | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| ROUPA SUJA (KG) | KG | 51,80 | | 5,80 | 300,44 |
| **Totais do Pedido** | | **51,80** | | | **300,44** |
| **Totais do Dia** | | **51,80** | | | **300,44** |

Pedido: 109310 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 10/02/2025 5:01:20 Rol: 322747

| Produto | Unid | Peso | Qtde | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| ENXOVAL (KG) | KG | 65,10 | | 5,80 | 377,58 |
| **Totais do Pedido** | | **65,10** | | | **377,58** |
| **Totais do Dia** | | **65,10** | | | **377,58** |

Pedido: 109344 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 11/02/2025 16:31:19 Rol: 322749

| Produto | Unid | Peso | Qtde | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| ROUPA SUJA (KG) | KG | 48,00 | | 5,80 | 278,40 |
| **Totais do Pedido** | | **48,00** | | | **278,40** |
| **Totais do Dia** | | **48,00** | | | **278,40** |

Pedido: 109400 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 12/02/2025 17:05:10 Rol: 319101

| Produto | Unid | Peso | Qtde | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| ROUPA SUJA (KG) | KG | 45,20 | | 5,80 | 262,16 |
| **Totais do Pedido** | | **45,20** | | | **262,16** |
| **Totais do Dia** | | **45,20** | | | **262,16** |

Pedido: 110109 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 13/02/2025 10:22:52 Rol: 322750

| Produto | Unid | Peso | Qtde | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| ROUPA SUJA (KG) | KG | 30,00 | | 5,80 | 174,00 |
| **Totais do Pedido** | | **30,00** | | | **174,00** |
| **Totais do Dia** | | **30,00** | | | **174,00** |

# Faturamento Analítico

**Período Entre 01/02/2025 até 28/02/2025**

Pedido: 109510 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 14/02/2025 17:03:02 Rol: 319103

| Produto | Unid | Peso | Qtde | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| ROUPA SUJA (KG) | KG | 67,00 | | 5,80 | 388,60 |
| **Totais do Pedido** | | **67,00** | | | **388,60** |
| **Totais do Dia** | | **67,00** | | | **388,60** |

Pedido: 110108 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 15/02/2025 10:22:09 Rol: 319104

| Produto | Unid | Peso | Qtde | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| ROUPA SUJA (KG) | KG | 46,00 | | 5,80 | 266,80 |
| **Totais do Pedido** | | **46,00** | | | **266,80** |
| **Totais do Dia** | | **46,00** | | | **266,80** |

Pedido: 109619 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 17/02/2025 16:45:50 Rol: 319106

| Produto | Unid | Peso | Qtde | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| ROUPA SUJA (KG) | KG | 69,00 | | 5,80 | 400,20 |
| **Totais do Pedido** | | **69,00** | | | **400,20** |
| **Totais do Dia** | | **69,00** | | | **400,20** |

Pedido: 109666 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 18/02/2025 15:25:17 Rol: 319108

| Produto | Unid | Peso | Qtde | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| ROUPA SUJA (KG) | KG | 30,70 | | 5,80 | 178,06 |
| **Totais do Pedido** | | **30,70** | | | **178,06** |
| **Totais do Dia** | | **30,70** | | | **178,06** |

Pedido: 110110 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 19/02/2025 10:23:29 Rol: 319109

| Produto | Unid | Peso | Qtde | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| ROUPA SUJA (KG) | KG | 23,10 | | 5,80 | 133,98 |
| **Totais do Pedido** | | **23,10** | | | **133,98** |
| **Totais do Dia** | | **23,10** | | | **133,98** |

Pedido: 109766 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 20/02/2025 15:14:30 Rol: 319111

| Produto | Unid | Peso | Qtde | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| ROUPA SUJA (KG) | KG | 64,90 | | 5,80 | 376,42 |
| **Totais do Pedido** | | **64,90** | | | **376,42** |
| **Totais do Dia** | | **64,90** | | | **376,42** |

Pedido: 109831 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 21/02/2025 16:44:26 Rol: 319112

| Produto | Unid | Peso | Qtde | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| ROUPA SUJA (KG) | KG | 46,00 | | 5,80 | 266,80 |
| **Totais do Pedido** | | **46,00** | | | **266,80** |
| **Totais do Dia** | | **46,00** | | | **266,80** |

Pedido: 109856 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 22/02/2025 14:22:47 Rol: 319114

| Produto | Unid | Peso | Qtde | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| ROUPA SUJA (KG) | KG | 48,00 | | 5,80 | 278,40 |
| **Totais do Pedido** | | **48,00** | | | **278,40** |
| **Totais do Dia** | | **48,00** | | | **278,40** |

Pedido: 109936 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 24/02/2025 17:00:13 Rol: 319115

| Produto | Unid | Peso | Qtde | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| ROUPA SUJA (KG) | KG | 76,60 | | 5,80 | 444,28 |
| **Totais do Pedido** | | **76,60** | | | **444,28** |
| **Totais do Dia** | | **76,60** | | | **444,28** |

Pedido: 109983 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 25/02/2025 17:06:25 Rol: 319118

| Produto | Unid | Peso | Qtde | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| ROUPA SUJA (KG) | KG | 20,00 | | 5,80 | 116,00 |
| **Totais do Pedido** | | **20,00** | | | **116,00** |
| **Totais do Dia** | | **20,00** | | | **116,00** |

Pedido: 110118 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 26/02/2025 12:42:53 Rol: 319120

| Produto | Unid | Peso | Qtde | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| ROUPA SUJA (KG) | KG | 64,50 | | 5,80 | 374,10 |
| **Totais do Pedido** | | **64,50** | | | **374,10** |
| **Totais do Dia** | | **64,50** | | | **374,10** |

# Faturamento Analítico

**Período Entre 01/02/2025 até 28/02/2025**

Pedido: 110087 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 27/02/2025 16:35:04 Rol: 319121

| Produto | Unid | Peso | Qtde | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| ROUPA SUJA (KG) | KG | 36,00 | | 5,80 | 208,80 |
| **Totais do Pedido** | | **36,00** | | | **208,80** |
| **Totais do Dia** | | **36,00** | | | **208,80** |

Pedido: 110150 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 28/02/2025 16:41:05 Rol: 319123

| Produto | Unid | Peso | Qtde | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| ROUPA SUJA (KG) | KG | 53,10 | | 5,80 | 307,98 |
| **Totais do Pedido** | | **53,10** | | | **307,98** |
| **Totais do Dia** | | **53,10** | | | **307,98** |
| **Totais Geral** | | **1.150,50** | | | **6.672,90** |
| **Faturamento Mínimo** | | | | | **1.160,00** |

# Faturamento Analítico



**Período Entre 01/02/2025 até 28/02/2025**

Pedido: 110106 Cliente: UPA ARAGUARI (PANO DE CHÃO) - (NO Filial: INDUSTRIAL Data: 03/02/2025 10:11:18 Rol: 322737

| Produto | Unid | Peso | Qtde | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| PANO DE CHÃO (KG) | KG | 2,00 | 7 | 4,00 | 8,00 |
| **Totais do Pedido** | | **2,00** | **7** | | **8,00** |
| **Totais do Dia** | | **2,00** | **7** | | **8,00** |

Pedido: 109081 Cliente: UPA ARAGUARI (PANO DE CHÃO) - (NO Filial: INDUSTRIAL Data: 05/02/2025 17:12:14 Rol: 322741

| Produto | Unid | Peso | Qtde | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| PANO DE CHÃO (KG) | KG | 4,30 | | 4,00 | 17,20 |
| **Totais do Pedido** | | **4,30** | | | **17,20** |
| **Totais do Dia** | | **4,30** | | | **17,20** |

Pedido: 110103 Cliente: UPA ARAGUARI (PANO DE CHÃO) - (NO Filial: INDUSTRIAL Data: 08/02/2025 10:08:15 Rol: 322745

| Produto | Unid | Peso | Qtde | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| PANO DE CHÃO (KG) | KG | 3,80 | 12 | 4,00 | 15,20 |
| **Totais do Pedido** | | **3,80** | **12** | | **15,20** |
| **Totais do Dia** | | **3,80** | **12** | | **15,20** |

Pedido: 109311 Cliente: UPA ARAGUARI (PANO DE CHÃO) - (NO Filial: INDUSTRIAL Data: 11/02/2025 5:02:05 Rol: 322748

| Produto | Unid | Peso | Qtde | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| PANO DE CHÃO (KG) | KG | 6,60 | | 4,00 | 26,40 |
| **Totais do Pedido** | | **6,60** | | | **26,40** |
| **Totais do Dia** | | **6,60** | | | **26,40** |

Pedido: 109511 Cliente: UPA ARAGUARI (PANO DE CHÃO) - (NO Filial: INDUSTRIAL Data: 14/02/2025 17:04:06 Rol: 319102

| Produto | Unid | Peso | Qtde | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| PANO DE CHÃO (KG) | KG | 6,00 | | 4,00 | 24,00 |
| **Totais do Pedido** | | **6,00** | | | **24,00** |
| **Totais do Dia** | | **6,00** | | | **24,00** |

Pedido: 110105 Cliente: UPA ARAGUARI (PANO DE CHÃO) - (NO Filial: INDUSTRIAL Data: 17/02/2025 10:10:00 Rol: 319107

| Produto | Unid | Peso | Qtde | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| PANO DE CHÃO (KG) | KG | 3,00 | | 4,00 | 12,00 |
| **Totais do Pedido** | | **3,00** | | | **12,00** |
| **Totais do Dia** | | **3,00** | | | **12,00** |

Pedido: 109724 Cliente: UPA ARAGUARI (PANO DE CHÃO) - (NO Filial: INDUSTRIAL Data: 19/02/2025 16:35:08 Rol: 319110

| Produto | Unid | Peso | Qtde | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| PANO DE CHÃO (KG) | KG | 6,00 | | 4,00 | 24,00 |
| **Totais do Pedido** | | **6,00** | | | **24,00** |
| **Totais do Dia** | | **6,00** | | | **24,00** |

Pedido: 109832 Cliente: UPA ARAGUARI (PANO DE CHÃO) - (NO Filial: INDUSTRIAL Data: 21/02/2025 16:45:43 Rol: 319113

| Produto | Unid | Peso | Qtde | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| PANO DE CHÃO (KG) | KG | 3,00 | | 4,00 | 12,00 |
| **Totais do Pedido** | | **3,00** | | | **12,00** |
| **Totais do Dia** | | **3,00** | | | **12,00** |

Pedido: 110104 Cliente: UPA ARAGUARI (PANO DE CHÃO) - (NO Filial: INDUSTRIAL Data: 24/02/2025 10:09:20 Rol: 319117

| Produto | Unid | Peso | Qtde | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| PANO DE CHÃO (KG) | KG | 3,60 | 12 | 4,00 | 14,40 |
| **Totais do Pedido** | | **3,60** | **12** | | **14,40** |
| **Totais do Dia** | | **3,60** | **12** | | **14,40** |

Pedido: 110119 Cliente: UPA ARAGUARI (PANO DE CHÃO) - (NO Filial: INDUSTRIAL Data: 26/02/2025 12:43:37 Rol: 319119

| Produto | Unid | Peso | Qtde | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| PANO DE CHÃO (KG) | KG | 3,60 | | 4,00 | 14,40 |
| **Totais do Pedido** | | **3,60** | | | **14,40** |
| **Totais do Dia** | | **3,60** | | | **14,40** |

Pedido: 110390 Cliente: UPA ARAGUARI (PANO DE CHÃO) - (NO Filial: INDUSTRIAL Data: 28/02/2025 11:54:33 Rol: 319122

| Produto | Unid | Peso | Qtde | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| PANO DE CHÃO (KG) | KG | 3,90 | | 4,00 | 15,60 |
| **Totais do Pedido** | | **3,90** | | | **15,60** |
| **Totais do Dia** | | **3,90** | | | **15,60** |
| **Totais Geral** | | **45,80** | **31** | | **183,20** |
| **Faturamento Mínimo** | | | | | **0,00** |

# Emissão de comprovantes - Autorizável

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:50:30
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

==========

BANCO SICOOB S.A.

---

75691426440108074000200046870010710350000045500
BENEFICIARIO:
CLIMA CAR AR CONDICIONADO AUTO
NOME FANTASIA:
CLIMA CAR AR CONDICIONADO AUTOMOTIV
CNPJ: 29.599.630/0001-06
BENEFICIARIO FINAL:
CLIMA CAR AR CONDICIONADO AUTOMOTIV
CNPJ: 29.599.630/0001-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR
CNPJ: 45.349.461/0024-07

---

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 33.101 |
| DATA DE VENCIMENTO | 29/03/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 31/03/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 455,00 |
| VALOR COBRADO | 455,00 |

==========

NR.AUTENTICACAO A.E60.6DD.D17.F45.CE3

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SICOOB | 756 | **Recibo de Entrega**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Pagador<br>ASSOCIACAO HOSPITALAR | | Vencimento<br>29/03/2025 | Coop Contr/Cód. Beneficiário<br>4264/807400 | Espécie Moeda<br>R$ | Quantidade<br>0,00 |
| Assinatura do Recebedor | Data de Entrega | Nosso Número<br>468-7 | Nº Documento<br>323 | Valor documento<br>455,00 | |

SICOOB | 756 | **Recibo do Pagador**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Pagador<br>ASSOCIACAO HOSPITALAR | | Vencimento<br>29/03/2025 | Coop Contr/Cód. Beneficiário<br>4264/807400 | Espécie Moeda<br>R$ | Quantidade<br>0,00 |
| Beneficiário<br>CLIMA CAR AR CONDICIONADO AUTOMOTIVO LTDA<br>SENADOR MELO VIANA - 688<br>Araguari - MG | 29.599.630/0001-06<br>GOIÁS<br>38442-192 | Valor documento<br>455,00 | (-) Desconto / Abatimento | (+) Mora/Multa | (=) Valor cobrado |
| | | Nosso Número<br>468-7 | | Nº Documento<br>323 | |

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756 | **75691.42644 01080.740002 00046.870010 7 10350000045500**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de pagamento<br>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB | | | | | Vencimento<br>29/03/2025 |
| Beneficiário<br>CLIMA CAR AR CONDICIONADO AUTOMOTIVO LTDA 29.599.630/0001-06 | | | | | Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário<br>4264/807400 |
| Data do documento<br>06/03/2025 | N. documento<br>323 | Espécie<br>DM | Aceite<br>N | Data processamento<br>06/03/2025 | Nosso número<br>468-7 |
| Nº da Conta / Respons. | Carteira<br>1 | Espécie<br>R$ | Quantidade<br>0,00 | Valor | Valor documento<br>455,00 |

Instruções

**Não cobrar encargos por atraso**
**Não conceder desconto.**

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 4264 SICOOB ARACOOP

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR**
**PRAÇA CONSTITUIÇÃO**
**CENTRO**
**ARAGUARI - MG**
**45.349.461/0024-07**
**38440-212**

Beneficiário Final:

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

PREFEITURA DE ARAGUARI

# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

## Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número / Série** | 323 / E | **Emissão** | 06/03/2025 08:26:28 | **Incidência** | Araguari (MG) | **ISS a reter** | Não |
| **Prest. do Serviço** | 06/03/2025 | **Código de verificação** | LZB1.5J5J.65NH.H1NX | **Exigibilidade** | Exigível | **RPS** | |

### Prestador de Serviços

**Nome/Razão Social:** CLIMA CAR AR CONDICIONADO AUTOMOTIVO LTDA
**CPF / CNPJ:** 29.599.630/0001-06 **Reg.:** Simples
**Endereço:** Av. Senador Melo Viana, 688 - Bairro: GOIAS - Cep: 38442192
**Telefone:** SOMACONTABILIDA **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
**Insc. Mun.:** 030663 **Cod. Mob.:** 030663 **Insc. Est.:**
**Email:**
**Nome Fant.:** CLIMA CAR AR CONDICIONADO AUTOMOTIVO

### Tomador de Serviços

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
**CPF / CNPJ:** 45.349.461/0024-07 **Reg.:**
**Endereço:** PC CONSTITUICAO, 142 - Cep: 38440-212
**Telefone:** 1633748438 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
**Insc. Mun.:** **Insc. Est.:**
**Email:** CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

### Código do Serviço/Atividade

14.01 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO(EXCETO PECAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS) ( 2,01 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

### Discriminação dos Serviços

| Descrição | Unitário | Qtd. | Total |
|---|---|---|---|
| SERVIÇO MANUTENÇÃO AR CONDICIONADO | R$ 455,00 | 1,00 | R$ 455,00 |

### Observações

O VALOR DO SERVIÇO: 455,00
TERMO DE CONVÊNIO 138-2024
DATA VENCIMENTO 29/03/2025

### Tributos Federais

| PIS | INSS | CSLL | IRRF | COFINS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

### Detalhamento de Valores

| Valor Total da Nota(R$) | ISS(R$) | Desconto Condicional(R$) | Base de Cálculo(R$) | Alíquota (%) |
|---|---|---|---|---|
| 455,00 | 9,15 | 0,00 | 455,00 | 2,01 % |
| **Outras Retenções(R$)** | | **Desconto Incondicional(R$)** | | |
| 0,00 | | 0,00 | **Valor Líquido:** | **R$ 455,00** |

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:CLIMA CAR AR CONDICIONADO AUTOMOTIVO LTDA

Recebi(emos) de **CLIMA CAR AR CONDICIONADO AUTOMOTIVO LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 323, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/LZB1.5J5J.65NH.H1NX

Data: / / Assinatura:

RECEBEMOS
06/03/2025
Admir
AHBB UPA ARAGUARI

# Emissão de comprovantes - Autorizável

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:51:27
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

BANCO DO BRASIL

00190000090268185525608968321177510370000079500
BENEFICIARIO:
ACAO COMBATE DE PRAGAS LTDA
NOME FANTASIA:
ACAO COMBATE DE PRAGAS LTDA
CNPJ: 20.137.532/0001-82
BENEFICIARIO FINAL:
ACAO COMBATE DE PRAGAS LTDA.
CNPJ: 20.137.532/0001-82
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0024-07

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 33.102 |
| NOSSO NUMERO | 26818552508968321 |
| CONVENIO | 02681855 |
| DATA DE VENCIMENTO | 31/03/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 31/03/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 795,00 |
| VALOR COBRADO | 795,00 |

NR.AUTENTICACAO 1.0E9.79C.C2E.B51.37B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de**

**Instruções:**

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02681.855256 08968.321177 5 10370000079500**

| Beneficiário | Espécie | Quantidade | Nosso Número |
|---|---|---|---|
| **ACAO COMBATE DE PRAGAS LTDA** | **R$** | | **00026818552508968321** |

Endereço
**AL DOURADA 165 GRANDE HORIZONTE UBERABA MG - 38057120**

| Nr. do documento | Contrato | CPF/CNPJ Beneficiário | Vencimento | Valor Documento |
|---|---|---|---|---|
| **0008321** | **19.209.722** | **20.137.532/0001-82** | **31/03/2025** | **795,00** |

| (-) | (-) Outras Deduções | (-) Mora/Multa | (-) Outros Acrescimos | (=) Valor Cobrado |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **795,00** |

Pagador
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0024-07**

Instruções — Autenticação mecânica

**JUROS: DISPENSADO**
**NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.**
**PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.**

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02681.855256 08968.321177 5 10370000079500**

| Local de Pagamento | Vencimento |
|---|---|
| **Pagável em qualquer banco até o vencimento** | **31/03/2025** |
| Beneficiário | Agência/Código Beneficiário |
| **ACAO COMBATE DE PRAGAS LTDA** | **15-9 / 94649-4** |

| Data do | Nr. do documento | Espécie doc. | Aceite | Data process. | Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| **11/03/2025** | **0008321** | **DS** | **N** | **11/03/2025** | **00026818552508968321** |

| Carteira | Espécie | Quantidade | x Valor | Valor Documento |
|---|---|---|---|---|
| **17** | **R$** | | | **795,00** |

Instruções
**JUROS: DISPENSADO**
**NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.**
**PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.**

| |
|---|
| (-) Desconto/Abatimento |
| (-) Outras Deduções |
| (-) Mora/Multa |
| (-) Outros Acrescimos |
| (=) Valor Cobrado **795,00** |

Pagador
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0024-07**
**PRC DA CONSTITUICAO 142**
**ARAGUARI - MG - 38440-212**

Sacador/Avalista **ACAO COMBATE DE PRAGAS LTDA. - CNPJ: 20.137.532/0001-82**

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

# PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
Central Tributária - ISSQN
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

**Nota: 2025000**
**00000231**
**Código Verificação**
G8W1-3XZB

MUNICÍPIO DE UBERABA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

| Emissão (Horário de Brasília) | Período de Competência | Município de Prestação do Serviço |
|---|---|---|
| **11/03/2025 11:24:33** | **03/2025** | **Uberaba - MG** |

| Reg. Especial Tributação | Exigibilidade do ISS |
|---|---|
| **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** | **Exigível em Uberaba** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
**ACAO COMBATE DE PRAGAS LTDA**

Nome Fantasia
**ACAO COMBATE DE PRAGAS**

Email
**maurocontador@hotmail.com**

| CPF/CNPJ | Inscrição Municipal | Inscrição Estadual | Simples Nacional | Incentivador Cultural | Fone/Fax |
|---|---|---|---|---|---|
| **20.137.532/0001-82** | **91108** | | **Sim** | **Não** | **(34) 3333-0373** |

Endereço
***Alameda Dourada, 165, GRANDE HORIZONTE - CEP: 38057-120 - Uberaba - MG***

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

| CPF/CNPJ | Inscrição Municipal | Inscrição Estadual | Fone/Fax | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| **45.349.461/0024-07** | | | **(16) 3374-8438** | **financeiro@araguari.ahbb.org.br** |

Endereço
***Praça Constituição, 142 - CENTRO - CEP: 38440-212 - Araguari - MG***

### SERVIÇO PRESTADO

**0713 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres. CNAE: 8122200**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

**DEDETIZAÇÃO.**
**DESRATIZAÇÃO.**

### RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS (R$) | COFINS (R$) | INSS (R$) | IR (R$) | CSLL (R$) | Outras Retenções (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

### VALORES

| Valor dos Serviços (R$) | Deduções (R$) | Desconto Incondicionado (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) |
|---|---|---|---|---|
| **795,00** | **0,00** | **0,00** | ***** | **2,0000** |

| ISS (R$) | ISS Retido (R$) | Desconto Condicionado (R$) | Valor Líquido (R$) | **Valor Total da Nota (R$)** |
|---|---|---|---|---|
| ***** | ***** | **0,00** | **795,00** | **795,00** |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 106,93 Federal e R$ 25,60 Municipal. Fonte: IBPT [63390F]

Visualizado em: 11/03/2025 11:27:44
Para validação desta NFSe acesse: http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

Controle de pragas e limpeza de caixas d'água

## AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA


**Endereço.....:** ALAMEDA DOURADA **Número..:** 165 ,
**Bairro.....:** GRANDE HORIZONTE **Cidade....:** UBERABA **CEP.....:** 38.057-120
**Fone/Fax.....:** 34 99677-9635 34 99133-8376 **Email.....:** acaocombatepragas@gmail.com


# Ordem de Serviço - Venda

### *Dados do Cliente*

**Cliente.....:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
**CNPJ/CPF.....:** 45.349.461/0024-07 **Contato..:**
**I.Est/RG.....:** **Telefone.:** **Celular..:** 016 3374-8438
**Endereço.....:** PRC CONSTITUICAO, 142
**Bairro.....:** CENTRO **Cidade....:** ARAGUARI **CEP.....:** 38.440-212
**Pt. Ref.....:** **E-mail.....:** financeiro@araguari.ahbb.org.br

### *Dados do Serviço*

**Dt. Visita.....:** 13/03/2025 **Hora.....:** 08:30 **Código..:** 18292
***Tratamento*.....:** *Interno e Externo* ***Área*.....:**
**Agravantes.....:** **Tp.Pagto:** DEPÓSITO EM CONTA
**Fr. Pagto.....:** A VISTA **Segto.....:** CLINICA
**Vendedor.....:** JULIANY
***Funcionário(s):* PABLO HIPOLITO /**
**Desc. Serviço...:** CONTROLE DE INSETOS RASTEIROS. CONTROLE DE ROEDORES.

| Praga (s) | Predominante (s) |
|---|---|
| BARATA | NÃO |
| ROEDOR | NÃO |

**Serviço (s)**
DEDETIZAÇÃO
DESRATIZAÇÃO

| Produto (s) | Lote | Quantidade (s) |
|---|---|---|
| DEVETION | 007-24-3600 | 80 ML |
| KLERAT BLOCOS RATICIDAS | 0006241200 | 14 UN |

***Observações Complementares*:**
1 - Permanecer por 02 (duas) horas com o ambiente fechado e sem ninguém e por 06(seis) horas sem animais domésticos;
2 - Desocupar todos os armários de cozinha, banheiro e dispensa. Caso haja infestação nos quartos é necessário desocupar os guarda-roupas;
3 - Durante 07(sete) dias não poderá fazer limpeza como: encerar, lavar e limpar com produtos químicos. Neste período, para efetuar a limpeza, poderá passar apenas um pano úmido/seco;
4 - Tirar móveis que encontram-se encostados na parede, deixando os rodapés livres.
Obs: Caso essas orientações não seja atendidas a empresa não se responsabiliza se houver nova insfestação.

**Centro de Controle de Intoxicação-UNICAMP(19)3289-3128 Centro de Controle de Intoxicação-Hospital das Clínicas/SP(11)3088-9431**

**Responsável Técnico:**

LEANDRO MARCOS DE ANDRADE
CRMV: MG 7509

**Ass. do Cliente:**_____

**Data:**____/____/_____

20.137.532/0001-82
AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA.
I.E. 004049357.00-39
RUA ALAMEDA DOURADA, 165
B: GRANDE HORIZONTE - CEP: 38057-120
UBERABA-MG

AÇÃO COMBATE

Controle de pragas e limpeza de caixas d'água

# CERTIFICADO DE APLICAÇÃO E GARANTIA

**DADOS DA EMPRESA** — **Alv. Sanitário : 0084/2025**

AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA

**Endereço.....:** ALAMEDA DOURADA
**Número.....:** 165
**Bairro.....:** GRANDE HORIZONTE
**Cidade.....:** UBERABA
**CEP.....:** 38.057-120
**Telefone...:** 34 99677-9635
**Email.....:** acaocombatepragas@gmail.com
**CNPJ.....:** 20.137.532/0001-82
**Reg. CRMV:** CRMV: MG 7509

**DADOS DO CLIENTE**

**Razão Social.:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
**Nm. Fantasia:** ASSOCIACAO HOSPITALAR
**CNPJ.....:** 45.349.461/0024-07
**Endereço.....:** PRC CONSTITUICAO
**Número.....:** 142
**Compl...:**
**Bairro.....:** CENTRO
**Cidade.....:** ARAGUARI - MG
**CEP.....:** 38.440-212
**Telefone.....:**
**E-mail.....:** financeiro@araguari.ahbb.org.br

**DADOS DO SERVIÇO**

| *Serviços Executado* | *Data Execução* | *Data Validade* |
|---|---|---|
| DEDETIZAÇÃO | 13/03/2025 | 11/06/2025 |
| DESRATIZAÇÃO | 13/03/2025 | 11/06/2025 |

CONTROLE DE INSETOS RASTEIROS. CONTROLE DE ROEDORES.

***PRODUTO(S) UTILIZADO(S) NO CONTROLE***

| Produto Utilizado | Conc.% | Reg.Min.Saúde | Lote | Validade | Grupo Quimico | Principio Ativo | Equipamento Utilizado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| KLERAT BLOCOS RATICIDAS | 5G A 20 G | 3.0119.0024 | 0006241200 | 31/07/2026 | CUMARINA | BRODIFACOUM | PORTA ISCAS E LUVAS |
| DEVETION | 80 ML | 3.1606.0050.001-9 | 007-24-3600 | 31/03/2026 | ORGANOFOSFORADO | DICLORVOS (DDVP) | LUVAS, MASCARA |

LEANDRO MARCOS DE ANDRADE
CRMV: MG 7509

20.137.532/0001-82
AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA.
I.E. 004049357.00-39
RUA ALAMEDA DOURADA, 165
B: GRANDE HORIZONTE - CEP: 38057-120
UBERABA-MG

Secretaria de Saúde

UBERABA
PREFEITURA

SUS

**Nº 0084/2025**

A Secretaria de Saúde de Uberaba, Estado de Minas Gerais, de acordo com a legislação vigente, e tendo em vista a regularidade do Processo nº 01/996/2025 em que é interessado AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA – ME – CNPJ: 20.137.532/0001-82.

Resolve conceder-lhe **ALVARÁ SANITÁRIO**

Para o corrente exercício, que o habilita a manter:

SERVIÇOS DE IMUNIZAÇÃO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS.

Em Uberaba na (Rua/Av.) ALAMEDA DOURADA, Nº 165 - BAIRRO: GRANDE HORIZONTE.

Sob a RESPONSABILIDADE TÉCNICA de LEANDRO MARCOS DE ANDRADE – CRMV/MG: 7.509.

Uberaba/MG, 21 de FEVEREIRO de 2025.

OBSERVAÇÕES:

Este documento deverá ser afixado no estabelecimento, em local visível ao público;
O presente documento poderá ser cassado, a qualquer momento, por irregularidades no estabelecimento;
Alvará Sanitário válido por um ano, a partir da data de emissão;
A renovação do referido Alvará deverá ser requerida 120 dias antes do término da validade do mesmo.

Luiza Resende Vilela
Chefe do Departamento de Vigilância Sanitária
Decreto nº 0246/2025

Matheus Carvalho Assumpção de Lima
Diretor da Diretoria de Vigilância em Saúde
Decreto nº 0046/2025

Digitalizado com CamScanner

# Emissão de comprovantes - Autorizável

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:51:59
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

BANCO SICOOB S.A.

75691426440100087291919238190011610370000049240
BENEFICIARIO:
MUNICIPIO DE ARAGUARI
NOME FANTASIA:
MUNICIPIO DE ARAGUARI
CNPJ: 16.829.640/0001-49
BENEFICIARIO FINAL:
MUNICIPIO DE ARAGUARI
CNPJ: 16.829.640/0001-49
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 33.103 |
| DATA DE VENCIMENTO | 31/03/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 31/03/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 492,40 |
| VALOR COBRADO | 492,40 |

NR.AUTENTICACAO F.F05.3B8.8D6.8A6.2A8

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

Tipo da Guia: I.S.S.

| PARCELA |
| --- |
| **Única** |

*Cod. Mobiliário:* 0000065437 *Inscrição:* 065437
*Contribuinte:* ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
*Endereço:* R. DR ORLANDO T SANTOS *Número:* 50 *Complemento:*
*Bairro:* WILLIAMS *CEP:* 17402-064 *Cidade:* Garça - SP
*CNPJ/CPF:* 45.349.461/0001-02

| Itens | Valor |
| --- | --- |
| | 492,40 |
| **Total da guia** | **492,40** |

**Observações**

Código do documento 1F5H.4BL9.5I2J.U74Y Emitido em: 13/03/2025 15:26:42 por ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Tipo: Encerramento
Referência: 02/2025
Guia referente ao encerramento: 12YL.1J31.V4O2.NYT9

SICOOB **756-0** **75691.42644 01000.872919 19238.190011 6 10370000049240**

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** | CPF/CNPJ do Pagador: **45.349.461/0001-02**

| NOSSO NÚMERO/CÓD.DOCUMENTO | Nº DO DOCUMENTO | VENCIMENTO | (=) VALOR DO DOCUMENTO | INSCRIÇÃO CADASTRAL |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 5005235-0 | 9002037 | 31/03/2025 | 492,40 | 065437 |
| (-) DESCONTO | (-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS | (+) MORA / MULTA / JUROS | (+) OUTROS ACRÉSCIMOS | (=) VALOR COBRADO |
| | | | | 492,40 |

BENEFICIÁRIO: **PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI - 16.829.640/0001-49**
ENDEREÇO DO BENEFICIARIO: **Pça. Gaioso Neves, 129 - Bairro: Goiás - Cep: 38440001**
**Parcela:** **Única**

AGÊNCIA DO BENEFICIÁRIO: **4264 / 10116-2**

AUTENTICAÇÃO MECANICA - RECIBO DO PAGADOR

..... RECORTAR AQUI .....

SICOOB **756-0** **75691.42644 01000.872919 19238.190011 6 10370000049240**

LOCAL DE PAGAMENTO: **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB** | PARCELA: **Única** | VENCIMENTO: **31/03/2025**
BENEFICIARIO: **PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI - 16.829.640/0001-49** | AGÊNCIA/CÓD. BENEFICIARIO: **4264 / 10116-2**
ENDEREÇO DO BENEFICIARIO: **Pça. Gaioso Neves, 129 - Bairro: Goiás - Cep: 38440001** | NOSSO NÚMERO/CÓD.DOCUMENTO: **5005235-0**

| DATA DOCUMENTO | Nº DO DOCUMENTO | ESPÉCIE DOCTO | ACEITE | DATA PROCESS. | (=) VALOR DO DOCUMENTO |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 13/03/2025 | 9002037 | ND | N | 13-03-2025 | 492,40 |

| USO DO BANCO | CARTEIRA | ESPÉCIE MOEDA | QUANTIDADE DE MOEDA | VALOR DA MOEDA |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| | 1 | R$ | x | |

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIARIO)

(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS
(+) MORA / MULTA / JUROS
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

PAGADOR: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** | INSCRIÇÃO CADASTRAL: **065437** | CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02**
**R. DR ORLANDO T SANTOS** **50**
**17402-064** **WILLIAMS** **Garça** **SP**

AUTENTICAÇÃO MECANICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

| IMPOSTO | CONTA FINANCEIRA | CPF/CNPJ | NRO DOCTO | DATA DOCTO | VALOR DOCTO | VALOR IMPOSTO | VENCIMENTO | CENTRO DE CUSTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CSLL/PIS/COFINS NOTA | FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA | 33.924.772/0001-79 | 2466 | 03/02/2025 | R$ 31.257,22 | R$ 1.453,46 | 20/03/2025 | ARAGUARI |
| IRRF NOTA | FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA | 33.924.772/0001-79 | 2466 | 03/02/2025 | R$ 31.257,22 | R$ 312,57 | 20/03/2025 | ARAGUARI |
| INSS NOTA | FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA | 33.924.772/0001-79 | 2466 | 03/02/2025 | R$ 31.257,22 | R$ 3.438,29 | 20/03/2025 | ARAGUARI |
| CSLL/PIS/COFINS NOTA | RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA | 24.970.031/0001-33 | 230 | 01/02/2025 | R$ 23.000,00 | R$ 1.069,50 | 20/03/2025 | ARAGUARI |
| IRRF NOTA | RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA | 24.970.031/0001-33 | 230 | 01/02/2025 | R$ 23.000,00 | R$ 345,00 | 20/03/2025 | ARAGUARI |
| CSLL/PIS/COFINS NOTA | RAD MEDICINA LTDA | 71.566.913/0002-07 | 3 | 10/02/2025 | R$ 1.006.561,00 | R$ 46.805,09 | 20/03/2025 | ARAGUARI |
| IRRF NOTA | RAD MEDICINA LTDA | 71.566.913/0002-07 | 3 | 10/02/2025 | R$ 1.006.561,00 | R$ 15.098,42 | 20/03/2025 | ARAGUARI |
| CSLL/PIS/COFINS NOTA | DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA | 37.837.885/0001-98 | 524 | 10/02/2025 | R$ 42.000,00 | R$ 1.953,00 | 20/03/2025 | ARAGUARI |
| IRRF NOTA | DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA | 37.837.885/0001-98 | 524 | 10/02/2025 | R$ 42.000,00 | R$ 630,00 | 20/03/2025 | ARAGUARI |
| CSLL/PIS/COFINS NOTA | SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA | 05.679.749/0001-20 | 13622 | 27/02/2025 | R$ 500,00 | R$ 23,25 | 20/03/2025 | ARAGUARI |
| INSS NOTA | ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA | 34.999.360/0001-60 | 10 | 06/02/2025 | R$ 24.620,00 | R$ 2.708,20 | 20/03/2025 | ARAGUARI |
| ISS NOTA | ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA | 34.999.360/0001-60 | 10 | 06/02/2025 | R$ 24.620,00 | R$ 492,40 | 20/03/2025 | ARAGUARI |
| | | | | | | **R$ 74.329,18** | | |

| IMPOSTO | CONTA FINANCEIRA | CPF/CNPJ | NRO DOCTO | DATA DOCTO | VALOR DOCTO | VALOR IMPOSTO | VENCIMENTO | CENTRO DE CUSTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CSLL/PIS/COFINS NOTA | FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA | 33.924.772/0001-79 | 2466 | 03/02/2025 | R$ 31.257,22 | R$ 1.453,46 | 20/03/2025 | ARAGUARI |
| CSLL/PIS/COFINS NOTA | RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA | 24.970.031/0001-33 | 230 | 01/02/2025 | R$ 23.000,00 | R$ 1.069,50 | 20/03/2025 | ARAGUARI |
| CSLL/PIS/COFINS NOTA | RAD MEDICINA LTDA | 71.566.913/0002-07 | 3 | 10/02/2025 | R$ 1.006.561,00 | R$ 46.805,09 | 20/03/2025 | ARAGUARI |
| CSLL/PIS/COFINS NOTA | DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA | 37.837.885/0001-98 | 524 | 10/02/2025 | R$ 42.000,00 | R$ 1.953,00 | 20/03/2025 | ARAGUARI |
| CSLL/PIS/COFINS NOTA | SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA | 05.679.749/0001-20 | 13622 | 27/02/2025 | R$ 500,00 | R$ 23,25 | 20/03/2025 | ARAGUARI |
| | | | | | | **51304,3** | | |

| IMPOSTO | CONTA FINANCEIRA | CPF/CNPJ | NRO DOCTO | DATA DOCTO | VALOR DOCTO | VALOR IMPOSTO | VENCIMENTO | CENTRO DE CUSTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IRRF NOTA | FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA | 33.924.772/0001-79 | 2466 | 03/02/2025 | R$ 31.257,22 | R$ 312,57 | 20/03/2025 | ARAGUARI |
| IRRF NOTA | RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA | 24.970.031/0001-33 | 230 | 01/02/2025 | R$ 23.000,00 | R$ 345,00 | 20/03/2025 | ARAGUARI |
| IRRF NOTA | RAD MEDICINA LTDA | 71.566.913/0002-07 | 3 | 10/02/2025 | R$ 1.006.561,00 | R$ 15.098,42 | 20/03/2025 | ARAGUARI |
| IRRF NOTA | DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA | 37.837.885/0001-98 | 524 | 10/02/2025 | R$ 42.000,00 | R$ 630,00 | 20/03/2025 | ARAGUARI |
| | | | | | | **16385,99** | | |

| IMPOSTO | CONTA FINANCEIRA | CPF/CNPJ | NRO DOCTO | DATA DOCTO | VALOR DOCTO | VALOR IMPOSTO | VENCIMENTO | CENTRO DE CUSTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INSS NOTA | FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA | 33.924.772/0001-79 | 2466 | 03/02/2025 | R$ 31.257,22 | R$ 3.438,29 | 20/03/2025 | ARAGUARI |
| INSS NOTA | ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA | 34.999.360/0001-60 | 10 | 06/02/2025 | R$ 24.620,00 | R$ 2.708,20 | 20/03/2025 | ARAGUARI |
| | | | | | | **6146,49** | | |

| IMPOSTO | CONTA FINANCEIRA | CPF/CNPJ | NRO DOCTO | DATA DOCTO | VALOR DOCTO | VALOR IMPOSTO | VENCIMENTO | CENTRO DE CUSTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ISS NOTA | ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA | 34.999.360/0001-60 | 10 | 06/02/2025 | R$ 24.620,00 | R$ 492,40 | 20/03/2025 | ARAGUARI |
| | | | | | | **492,4** | | |

| DT PREVISTA | DT REALIZADA | COMP | GRUPO | CONTA | HISTÓRICO | TRO DE CUS | DOCTO | DATA DOCTO | COMPLEMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 07/02/2025 | 24/02/2025 17:51 | jan/25 | OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS | GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA | SERVICOS ADMINISTRATIVOS | ARAGUARI | 256 | 04/02/2025 | - | R$ 45.549,53 |
| 07/02/2025 | 17/02/2025 19:50 | jan/25 | OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS | 58.407.333 MAYLLA DE PAULA OLIVEIRA | SERVICOS CONTABEIS | ARAGUARI | 3 | 03/02/2025 | REF. AO VALOR | R$ 6.000,00 |
| 07/02/2025 | 17/02/2025 19:51 | jan/25 | OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS | RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORI | SERVICOS ADMINISTRATIVOS | ARAGUARI | 230 | 01/02/2025 | REF. AO VALOR | R$ 21.585,50 |
| 10/02/2025 | 24/02/2025 17:51 | jan/25 | OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS | NUMERA ASSESSORIA CONTABIL | SERVICOS CONTABEIS | ARAGUARI | 88 | 04/02/2025 | - | R$ 25.000,00 |
| 10/02/2025 | 25/02/2025 16:02 | jan/25 | OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS | INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTACAO LTD | SOFTWARE ASSISTENCIAL | ARAGUARI | 779 | 03/02/2025 | REF. AO VALOR | R$ 32.000,00 |
| 10/02/2025 | 24/02/2025 17:51 | jan/25 | OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS | FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTD | CONTROLADOR DE ACESSO/VIGILANCIA | ARAGUARI | 2466 | 03/02/2025 | REF. AO VALOR | R$ 26.052,90 |
| 10/02/2025 | 26/02/2025 17:18 | dez/24 | OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS | LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS | SERVIÇOS JURIDICOS | ARAGUARI | 434 | 03/02/2025 | - | R$ 5.000,00 |
| 10/02/2025 | 26/02/2025 17:10 | jan/25 | OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS | LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS | SERVIÇOS JURIDICOS | ARAGUARI | 435 | 03/02/2025 | - | R$ 5.000,00 |
| 10/02/2025 | 10/02/2025 19:42 | jan/25 | OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS | 58.259.556 JESSICA PEIXOTO LOPES MARTINS | SERVICOS ADMINISTRATIVOS | ARAGUARI | 3 | 05/02/2025 | REF. AO VALOR | R$ 6.750,00 |
| 15/02/2025 | 24/02/2025 18:22 | jan/25 | RECURSOS HUMANOS PESSOAS JURIDICA | RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA | SERVIÇOS MEDICOS | ARAGUARI | 55 | 05/02/2025 | - | R$ 30.000,00 |
| 15/02/2025 | 24/02/2025 17:51 | jan/25 | OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS | SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS | ENGENHARIA CLINICA | ARAGUARI | 156 | 07/02/2025 | REF. AO VALOR | R$ 34.000,00 |
| 17/02/2025 | 24/02/2025 18:04 | fev/25 | UTILIDADES PUBLICAS | WN TELECOM LTDA | TELEFONIA/INTERNET | ARAGUARI | 4485908 | 13/02/2025 | REF. AO VALOR | R$ 2.044,66 |
| 20/02/2025 | 25/02/2025 16:02 | jan/25 | UTILIDADES PUBLICAS | INTER GAZ LTDA | GAS/GLP | ARAGUARI | 46072 | 05/02/2025 | - | R$ 180,00 |
| 20/02/2025 | 27/02/2025 16:53 | jan/25 | OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS | JX RADIOLOGIA | RAIO X / ECG LAUDO | ARAGUARI | 17 | 07/02/2025 | REF. AO VALOR | R$ 65.000,00 |
| 20/02/2025 | 26/02/2025 17:10 | jan/25 | MANUTENCAO | ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA | MANUTENÇÃO PREDIAL | ARAGUARI | 10 | 06/02/2025 | REF. AO VALOR | R$ 21.419,40 |
| 20/02/2025 | 25/02/2025 16:10 | jan/25 | OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS | ADESC - GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA | GUARDA DE DOCUMENTOS | ARAGUARI | 3995 | 11/02/2025 | REF. AO VALOR | R$ 2.972,17 |
| 20/02/2025 | 14/02/2025 15:26 | jan/25 | RECURSOS HUMANOS PESSOAS JURIDICA | RAD MEDICINA LTDA | SERVIÇOS MEDICOS | ARAGUARI | 3 | 10/02/2025 | REF. AO VALOR | R$ 200.000,00 |
| 20/02/2025 | 17/02/2025 19:49 | jan/25 | RECURSOS HUMANOS PESSOAS JURIDICA | RAD MEDICINA LTDA | SERVIÇOS MEDICOS | ARAGUARI | 3 | 10/02/2025 | REF. AO VALOR | R$ 500.000,00 |
| 20/02/2025 | 21/02/2025 17:10 | jan/25 | RECURSOS HUMANOS PESSOAS JURIDICA | RAD MEDICINA LTDA | SERVIÇOS MEDICOS | ARAGUARI | 3 | 10/02/2025 | REF. AO VALOR | R$ 244.657,49 |
| 21/02/2025 | 26/02/2025 17:10 | jan/25 | OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS | SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA | LABORATORIO | ARAGUARI | 2716 | 11/02/2025 | REF. AO VALOR | R$ 108.616,32 |
| 27/02/2025 | 26/02/2025 13:39 | jan/25 | OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS | SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA | MEDICINA OCUPACIONAL | ARAGUARI | 13622 | 27/02/2025 | REF. AO VALOR | R$ 476,75 |
| 28/02/2025 | 26/02/2025 17:10 | fev/25 | UTILIDADES PUBLICAS | AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA - ME | CONTROLE DE PRAGAS | ARAGUARI | 157 | 13/02/2025 | REF. AO VALOR | R$ 795,00 |
| 28/02/2025 | 26/02/2025 17:10 | jan/25 | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA - SERVIÇOS | MATERIAL GRAFICO/MARKETING | ARAGUARI | 171 | 21/02/2025 | REF. AO VALOR | R$ 5.000,00 |
| 28/02/2025 | 26/02/2025 17:10 | jan/25 | OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS | FUNDACAO DE ASSISTENCIA ESTUDO E PESQUISA DE UBERLAN | LAVANDERIA/ENXOVAL | ARAGUARI | 2392 | 24/02/2025 | REF. AO VALOR | R$ 7.773,00 |
| 05/03/2025 | 05/03/2025 18:13 | fev/25 | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | DOUGLAS DEBS DE OLIVEIRA | MATERIAL GRAFICO/MARKETING | ARAGUARI | 3199 | 24/02/2025 | REF. AO VALOR | R$ 182,00 |
| 06/03/2025 | 07/03/2025 19:39 | jan/25 | RECURSOS HUMANOS PESSOAS JURIDICA | DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA | SERVIÇOS MEDICOS | ARAGUARI | 524 | 10/02/2025 | REF. AO VALOR | R$ 39.417,00 |
| 13/03/2025 | 13/03/2025 14:01 | fev/25 | MATERIAL,MEDICAMENTO,EPI | ERVA DOCE FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA | MEDICAMENTOS | ARAGUARI | 241 | 13/02/2025 | REF. AO VALOR | R$ 92,00 |
| 17/03/2025 | - | mar/25 | UTILIDADES PUBLICAS | WN TELECOM LTDA | TELEFONIA/INTERNET | ARAGUARI | 4485909 | 11/03/2025 | REF. AO VALOR | R$ 2.000,00 |
| 18/03/2025 | - | fev/25 | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | SERRALHERIA DINIZ LTDA | MANUTENÇÃO PREDIAL | ARAGUARI | 118 | 26/02/2025 | REF. AO VALOR | R$ 280,00 |
| 20/03/2025 | - | fev/25 | UTILIDADES PUBLICAS | INTER GAZ LTDA | GAS/GLP | ARAGUARI | 46680 | 08/03/2025 | - | R$ 180,00 |
| 20/03/2025 | - | fev/25 | OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS | ADESC - GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA | GUARDA DE DOCUMENTOS | ARAGUARI | 4053 | 28/02/2025 | REF. AO VALOR | R$ 3.399,62 |
| 21/03/2025 | - | fev/25 | RECURSOS HUMANOS CLT | BENEFICIOS UPS LTDA | VALE ALIMENTACAO | ARAGUARI | 17689 | 19/02/2025 | REF. AO VALOR | R$ 28.600,00 |
| 31/03/2025 | - | mar/25 | UTILIDADES PUBLICAS | AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA - ME | CONTROLE DE PRAGAS | ARAGUARI | 231 | 11/03/2025 | REF. AO VALOR | R$ 795,00 |

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.55.41
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.558-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:     415.001-5

FAVORECIDO:  COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$                                   79,20
DEBITO EM: 31/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 033104
AUTENTICACAO SISBB:        4.3CE.0E4.381.C02.BB4
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Recebemos de COMERCIAL RONEWTON LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 27/02/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37440 Valor Total: 79,20 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 79,20 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL |

**NF-e**
**Nº 000.041.477**
**Série 001**

# COMERCIAL RONEWTON LTDA

RUA JOAQUIM BARBOSA, 200 - JARDIM REGINA - ARAGUARI - MG - CEP: 38440-153
Fone: (34)3242-2270

## DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
**Nº 000.041.477**
**SÉRIE 001**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**3125 0238 4845 2300 0123 5500 1000 0414 7713 0261 0707**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA MERCADORIA | **131256501981137** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 0356523670036 | | 38.484.523/0001-23 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0001-02 | 27/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| R DR ORLANDO T SANTOS, 50 | WILLIAMS | | 17402-064 | 27/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **TELEFONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| GARCA | SP | (16)3374-8438 | | 10:06:00 |

**FATURA**

| DADOS DA FATURA | Número: 41477 - Valor Original: R$ 79,20 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 79,20 |
|---|---|

**DUPLICATAS**

| | |
|---|---|
| Número :001 | |
| Vencimento :29/03/2025 | |
| Valor :R$ 79,20 | |
| Forma Pagto :RECEITAS | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | V.APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 24,91 (31,45 %) | 79,20 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 79,20 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - REMETENTI | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 80 | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ % ICMS | ALIQ % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7891020597259 | GANCHO PARA CORTINA | 83081000 | 0102 | 6102 | PCT/1,00 | 80,000 | 0,9900 | 0,00 | 79,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

RECEBEMOS
27/02/25
Ademir
AHBB UPA ARAGUARI

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| VENDA: 97601 Vendedor: 1 - INTERNO<br>DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 - TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA. PEDIDO 53551 ENTREGUE AHBB - UPA ARAGUARI - MG - PRACA CONSTITUICCAO , 142 - CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. VAL APROX TRIBUTOS R$ 3.33 FEDERAL E R$ 0.00 ESTADUAL. FONTE: IBPT | |

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.56.05
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.558-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:     415.001-5

FAVORECIDO:  COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$                                    82,00
DEBITO EM: 31/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 033105
AUTENTICACAO SISBB:        5.B84.4D7.E36.320.01D
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Recebemos de COMERCIAL RONEWTON LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 28/02/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37440 Valor Total: 82,00 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 82,00 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL |

**NF-e**
**Nº 000.041.492**
**Série 001**

# COMERCIAL RONEWTON LTDA

RUA JOAQUIM BARBOSA, 200 - JARDIM REGINA - ARAGUARI - MG - CEP: 38440-153
Fone: (34)3242-2270

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
**Nº 000.041.492**
**SÉRIE 001**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**3125 0238 4845 2300 0123 5500 1000 0414 9216 9574 5359**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA MERCADORIA | **131256504867610** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 0356523670036 | | 38.484.523/0001-23 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0001-02 | 28/02/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|
| R DR ORLANDO T SANTOS, 50 | WILLIAMS | 17402-064 | 28/02/2025 |

| MUNICÍPIO | UF | TELEFONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| GARCA | SP | (16)3374-8438 | | 14:03:00 |

**FATURA**

| DADOS DA FATURA | Número: 41492 - Valor Original: R$ 82,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 82,00 |
|---|---|

**DUPLICATAS**

| | |
|---|---|
| Número :001<br>Vencimento :30/03/2025<br>Valor :R$ 82,00<br>Forma Pagto :RECEITAS | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | V.APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 30,73 (37,48 %) | 82,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 82,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - REMETENTI | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 81 | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. % ICMS | ALÍQ. % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 194 | REMENDO PARA CAMARA AR CADEIRA DE RODAS | 39209990 | 0102 | 6102 | UN/1,00 | 1,000 | 12,0000 | 0,00 | 12,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 194 | PONTEIRAS TAMPA PROTETORA EXTERNA CADEIRA PÉ TUBULAR | 39209990 | 0102 | 6102 | UN/1,00 | 50,000 | 0,8000 | 0,00 | 40,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 194 | PONTEIRAS TAMPA PROTETORA INTERNA OBLONGA CADEIRA PÉ TUBULAR | 39209990 | 0102 | 6102 | UN/1,00 | 30,000 | 1,0000 | 0,00 | 30,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| VENDA: 97626 Vendedor: 1 - INTERNO<br>DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 - TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA. MATERIAL ENTREGUE AHBB - UPA ARAGUARI MG - PRACA CONSTITUICCAO 142. CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. VAL APROX TRIBUTOS R$ 3.44 FEDERAL E R$ 0.00 ESTADUAL. FONTE: IBPT<br>RECEBEMOS 28/02/2025 Marise Mendes AHBB UPA ARAGUARI | |

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/02/2025 14:08:41

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.56.45
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.558-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:     415.001-5

FAVORECIDO:  COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$                                1.491,20
DEBITO EM: 31/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 033106
AUTENTICACAO SISBB:        2.780.333.E86.4D0.D24
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Emissão: 19/02/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37440 Valor Total: 1.491,20 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 1.491,20 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL |

**NF-e**
**Nº 000.041.411**
**Série 001**

# COMERCIAL RONEWTON LTDA

RUA JOAQUIM BARBOSA, 200 - JARDIM REGINA - ARAGUARI - MG - CEP: 38440-153
Fone: (34)3242-2270

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.041.411**
**SÉRIE 001**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**3125 0238 4845 2300 0123 5500 1000 0414 1117 8631 5260**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA MERCADORIA | **131256486854138** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 0356523670036 | | 38.484.523/0001-23 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0001-02 | 19/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| R DR ORLANDO T SANTOS, 50 | | WILLIAMS | 17402-064 | 19/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **TELEFONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| GARCA | SP | (16)3374-8438 | | 13:59:00 |

**FATURA**

| DADOS DA FATURA | Número: 41411 - Valor Original: R$ 1.491,20 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.491,20 |
|---|---|

**DUPLICATAS**

| | |
|---|---|
| Número :001<br>Vencimento :31/03/2025<br>Valor :R$ 1.491,20<br>Forma Pagto :RECEITAS | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | V.APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 472,95 (31,72 %) | 1.491,20 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.491,20 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 0 - REMETENTI | | | | |
| **ENDEREÇO** | | | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | | | |
| **QUANTIDADE** | **ESPÉCIE** | **MARCA** | **NUMERAÇÃO** | | **PESO BRUTO** | | **PESO LÍQUIDO** |
| 41 | | | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7898011976598 | BROCA VIDEA 6MM | 82075011 | 0500 | 6102 | UN/1,00 | 2,000 | 3,3800 | 0,00 | 6,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7898011976628 | BROCA VIDEA 8MM | 82075011 | 0500 | 6102 | UN/1,00 | 2,000 | 4,3800 | 0,00 | 8,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7898011976642 | BROCA VIDEA 10MM | 82075011 | 0500 | 6102 | UN/1,00 | 2,000 | 7,9900 | 0,00 | 15,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7891638012588 | CHAVE GRIFO P/ LAVATORIO | 82041200 | 0500 | 6102 | UN/1,00 | 1,000 | 39,5000 | 0,00 | 39,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7898550254720 | CONTRA SEDE HYDRA MOD 2550 | 84819010 | 0500 | 6102 | UN/1,00 | 3,000 | 11,7000 | 0,00 | 35,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7898414842568 | FECHADURA INTERNA CROMADA P/ PORTA BANHEIRO | 83014000 | 0500 | 6102 | UN/1,00 | 2,000 | 38,6400 | 0,00 | 77,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7898414840199 | FECHADURA PORTA CROMADA EXTERNA | 83014000 | 0500 | 6102 | UN/1,00 | 2,000 | 53,1300 | 0,00 | 106,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7898550254645 | KIT CRUZETA REPARO VALVULA DESCARGA HYDRA MOD 2550 | 84819010 | 0500 | 6102 | UN/1,00 | 10,000 | 78,6300 | 0,00 | 786,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7894200031611 | REPARO VALVULA DESCARGA HYDRA 2550 | 84819010 | 0500 | 6102 | UN/1,00 | 2,000 | 75,5700 | 0,00 | 151,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7898550254737 | SEDE VALVULA HYDRA MOD 2550 | 84819010 | 0500 | 6102 | UN/1,00 | 2,000 | 8,5000 | 0,00 | 17,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7898550250647 | SIFAO SANFONADO PEQUENO | 39174090 | 0500 | 6102 | UN/1,00 | 3,000 | 6,1900 | 0,00 | 18,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7898923820347 | SIFAO UNIVERSAL FLEXIVEL | 39174090 | 0500 | 6102 | UN/1,00 | 3,000 | 6,1900 | 0,00 | 18,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7899219099843 | TORNEIRA DE LAVATORIO BANCADA | 84818019 | 0500 | 6102 | UN/1,00 | 2,000 | 62,1600 | 0,00 | 124,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7898011972880 | TRENA EMBORRACHADA C/ TRAVA 10M | 90178010 | 0500 | 6102 | UN/1,00 | 1,000 | 26,0400 | 0,00 | 26,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7898650010394 | VALVULA CROMAA PIA ESCOAMENTO 3.1/2 | 84818011 | 0500 | 6102 | UN/1,00 | 2,000 | 10,3600 | 0,00 | 20,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7894627049671 | VALVULA PIA CUBA CROMADA 7/8 | 84818011 | 0500 | 6102 | UN/1,00 | 2,000 | 19,4500 | 0,00 | 38,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDA: 97497 Vendedor: 1 - INTERNO

DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 -= CONTA CORRENTE 415001-5 - TULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA. PEDIDO 54129 - ENTREGUE AHBB UPA ARAGUARI- PRACA CONSTITUICAO 142 ONFORME TERMO CONVENIO 138/2024. VAL APROX TRIBUTOS R$ 62.61 FEDERAL E R$ 0.00 ESTADUAL. FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS
19/02/25
Adenis
AHBB UPA ARAGUARI

TA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/02/2025 14:47:38

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.52.21
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.558-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:       9.333-5

FAVORECIDO:  INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 07.604.244/0001-22
VALOR: R$                                5.000,00
DEBITO EM: 31/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 033107
AUTENTICACAO SISBB:        6.6AA.79B.38B.C38.915
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

## Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número / Série** | 174 / E | **Emissão** | 27/03/2025 15:34:07 | **Incidência** | Araguari (MG) | **ISS a reter** | Não |
| **Prest. do Serviço** | 27/03/2025 | **Código de verificação** | 2O5B.1TFT.TFQE.3B9K | **Exigibilidade** | Exigível | **RPS** | |

### Prestador de Serviços

**Nome/Razão Social:** INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA
**CPF / CNPJ:** 07.604.244/0001-22 **Reg.:** Simples
**Endereço:** Av. Senador Melo Viana, 750 - Bairro: GOIAS - Cep: 38442192
**Telefone:** 3432414246 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
**Insc. Mun.:** 00013285 **Cod. Mob.:** 001738 **Insc. Est.:**
**Email:**
**Nome Fant.:** *******

### Tomador de Serviços

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
**CPF / CNPJ:** 45.349.461/0001-02 **Reg.:** Faturamento
**Endereço:** R. DR ORLANDO T SANTOS, 50 - Bairro: WILLIAMS - Cep: 17402-064
**Telefone:** 1633748438 **Município:** Garça - SP **País:** Brasil
**Insc. Mun.:** 065437 **Insc. Est.:**
**Email:** ACPINOTTI@GMAIL.COM

### Código do Serviço/Atividade

17.06 - PROPAGANDA E PUBLICIDADE, INCLUSIVE PROMOCAO DE VENDAS, PLANEJAMENTO DE CAMPANHAS OU SISTEMAS DE PUBLICIDADE, ELABORACAO DE DESENHOS, TEXTOS E DEMAIS MATERIAIS PUBLICITARIOS ( 2,01 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

### Discriminação dos Serviços

| Descrição | Unitário | Qtd. | Total |
|---|---|---|---|
| PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO VISUAL REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2025 NA UPA DE ARAGUARI , CNPJ Nº 45.349.461/0024-07, CONTRATO DE GESTÃO 138/2024, ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI. | R$ 5.000,00 | 1,00 | R$ 5.000,00 |

### Observações

Dados bancários: Sicoob Aracoop , AG: 4264 CC: 9333-5

### Tributos Federais

| PIS | INSS | CSLL | IRRF | COFINS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

### Detalhamento de Valores

| Valor Total da Nota(R$) | ISS(R$) | Desconto Condicional(R$) | Base de Cálculo(R$) | Alíquota (%) |
|---|---|---|---|---|
| 5.000,00 | 100,50 | 0,00 | 5.000,00 | 2,01 % |
| **Outras Retenções(R$)** | | **Desconto Incondicional(R$)** | | |
| 0,00 | | 0,00 | **Valor Líquido:** | **R$ 5.000,00** |

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA

Recebi(emos) de **INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 174, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2O5B.1TFT.TFQE.3B9K

Data: / / Assinatura:

☐ Visualizar Pix agrupados

## BB Cash - Conta corrente - Consulta autorizaveis - Extrato de conta corrente

G338081341201821014
08/04/2025 14:04:28

**Cliente - Conta atual**

| | |
|---|---|
| Agência | 3062-7 |
| Conta corrente | 37559-4 ASSOCIACAO H B BRASIL |
| Período do extrato | 03 / 2025 |

**Lançamentos**

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R$ | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 26/02/2025 | | 0000 | 00000 | Saldo Anterior | | 400.000,00 C | 400.000,00 C |
| 17/03/2025 | | 0000 | 13113 | Tarifa Pacote de Serviços | 860.761.1 0.378.823 | 99,00 D | 399.901,00 C |
| | | | | Cobrança referente 17/03/2025 | | | |
| 20/03/2025 | | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.001 | 185.823,00 D | 214.078,00 C |
| | | | | 403 0001 071566913000207 RAD MEDICINA | | | |
| 28/03/2025 | | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 32.801 | 403,00 D | 213.675,00 C |
| | | | | 033 3028 010550765000159 SOCIEDADE BEN | | | |
| 31/03/2025 | | 0000 | 00000 | S A L D O | | | 213.675,00 C |

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

---

**OBSERVAÇÕES:**

---

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

**Repasse/ Piso**

**Tarifas Bancárias**



# Emissão de comprovantes - Autorizável

G3332016456737401
20/03/2025 16:58:53

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.58.46
3062703062          SEGUNDA VIA               0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:         37.559-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA:   5.510.428-8

FAVORECIDO:  RAD MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 71.566.913/0002-07
VALOR: R$                                185.823,00
DEBITO EM: 20/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032001
AUTENTICACAO SISBB:         8.C1F.45B.93B.4CB.046
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

# PREFEITURA DE UBERLÂNDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

| | |
|---|---|
| Número da Nota | **6** |
| Número RPS \| Série | |
| Data da Emissão | **20/03/2025 12:57** |
| Código de Verificação | **BRxFLGEnk** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **71.566.913/0002-07** Inscrição Municipal: **692.121-00**

Razão Social: **RAD MEDICINA LTDA**

Endereço: **AVENIDA ANSELMO ALVES DOS SANTOS, 1076 - LOJA 01 CXPST 101**

Bairro: **BAIRRO SANTA MONICA** CEP: **38408-097**

Município: **UBERLÂNDIA** UF: **MG**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **45.349.461/0024-07**

Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Endereço: **Praça Constituição, 142** Bairro: **Centro**

Município / UF: **Araguari / MG** CEP: **38440-212**

E-mail: **controladoria@ahbb.org.br** Telefone: **(16)3374-8438**

## DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS CLÍNICOS E COORDENAÇÃO PARA ATENDIMENTO EXCLUSIVO DE PACIENTES NA PANDEMIA DE DENGUE - PERIODO A SER EXCECUTADO O SEVIÇO: ABRIL DE 2025, EM CONFORMIDADE COM O CONVÊNIO Nº 73/2025 FIRMADO COM A PREFEITURA DE ARAGUARI - MG VALOR TOTAL BRUTO: R$ 198.000,00 CNPJ: 71.566.913/0002-07 RAD MEDICINA LTDA Dados Bancários: Banco Cora SCD - 403 AG 0001 CC 5510428-8 PIX CNPJ: 71.566.913/0002-07 Dispensa de retenção de INSS, serviço prestado pelo próprio sócio da empresa (de acordo com o artigo 115 da IN RFB nº 2.110/2022).

## SUBITEM DOS SERVIÇOS

**04.03** - Hospitais, clinicas, laboratorios, sanatorios, manicomios, casas de saude, prontos-socorros,bulatorios e congeneres.

## VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 198.000,00

| SERVIÇO PRESTADO EM | EXIGIBILIDADE | IMPOSTO DEVIDO EM | REGIME TRIBUTÁRIO | TIPO DE RECOLHIMENTO |
|---|---|---|---|---|
| **Uberlândia/MG** | **Incidente** | **Uberlândia/MG** | **-** | **A Recolher** |

| BASE DE CÁLCULO | DEDUÇÕES | VALOR DOS SERVIÇOS | ALÍQUOTA | VALOR ISS |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 198.000,00** | **R$ 0,00** | **R$ 198.000,00** | **2%** | **R$ 3.960,00** |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS | COFINS | IR | CSLL | INSS |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 1.287,00** | **R$ 5.940,00** | **R$ 2.970,00** | **R$ 1.980,00** | **R$ 0,00** |

CNAE: 861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONT

## OUTRAS INFORMAÇÕES

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 07.34.48
3062703062          SEGUNDA VIA               0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:         37.559-4
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3028-7 - ARAGUARI
CONTA:  13.003.588-1

FAVORECIDO:  SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMIL
CPF/CNPJ: 10.550.765/0001-59
VALOR: R$                                  403,00
DEBITO EM: 28/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 032801
AUTENTICACAO SISBB:         8.C0C.53A.1DA.E15.68F
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

2904/E

# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

## Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número / Série** | 2904 / E | **Emissão** | 12/03/2025 17:44:06 | **Incidência** | Araguari (MG) | **ISS a reter** | Não |
| **Prest. do Serviço** | 12/03/2025 | **Código de verificação** | 8DUQ.T2C1.ACR4.DFRL | **Exigibilidade** | Isenção | **RPS** | 2950 |

### Prestador de Serviços

**Nome/Razão Social:** SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA
**CPF / CNPJ:** 10.550.765/0001-59 **Reg.:** Isento
**Endereço:** Av. DOS ANDRADAS, 100 JARDIM BOTANICO - Bairro: DOS BOSQUES - Cep: 38446833
**Telefone:** 34992638622 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
**Insc. Mun.:** 031774 **Cod. Mob.:** 031774 **Insc. Est.:** rita.bianchetti@husf.
**Email:**
**Nome Fant.:** *********

### Tomador de Serviços

**Nome/Razão Social:** Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil
**CPF / CNPJ:** 45.349.461/0024-07 **Reg.:**
**Endereço:** Praca Constituicao, 142 - Bairro: Centro - Cep: 38440212
**Telefone:** 1633748438 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
**Insc. Mun.:** **Insc. Est.:**
**Email:**

### Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATÓRIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGENERES ( 2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

### Discriminação dos Serviços

| Descrição | Total |
|---|---|
| Prestacao de Servicos PERIODO DO SERVICO PRESTADO: 02/2025<br>LOCAL DE SERVICO PRESTADO: UPA-ARAGUARI<br>CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - Orgao: Prefeitura Municipal de Araguari Periodo de fechamento a | R$ 403,00 |

### Tributos Federais

| PIS | INSS | CSLL | IRRF | COFINS |
|---|---|---|---|---|
| ---- | ---- | ---- | ---- | ---- |

### Detalhamento de Valores

| Valor Total da Nota(R$) | ISS(R$) | Desconto Condicional(R$) | Base de Cálculo(R$) | Alíquota (%) |
|---|---|---|---|---|
| 403,00 | ---- | 0,00 | ---- | ---- |
| **Outras Retenções(R$)** | | **Desconto Incondicional(R$)** | | |
| 0,00 | | 0,00 | **Valor Líquido:** | **R$ 403,00** |

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA

Recebi(emos) de **SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 2904, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/8DUQ.T2C1.ACR4.DFRL

Data: / / Assinatura:

**Comunicação de Irregularidades em documentos fiscais**

**Empresa:** HOSPITAL UNIVERSITARIO SAGRADA FAMILIA HUSF,
**Endereço:** Avenida dos Andradas, 100 - Bosque, Araguari - MG **CEP:** 38.446-833
**Cidade:** ARAGUARI **UF:** MG
**CGC/CNPJ:** 10.550.765/0001-59 **I.E:**

**Referente:** Conferência de Documento Fiscal e comunicação de incorreções

Nossa Nota Fiscal Nº 2904 Série: E Subsérie: De: 12 / 03 / 2025

"Em face do que determina a legislação vigente, vimos pela presente comunicar-lhes que a nota fiscal em referência contém a (as) irregularidade (s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente."

| Cod. | Irregularidades | Cod. | Irregularidades | Cod. | Irregularidades |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | NF Série | 15 | Preço Unitário | 29 | Número de Volumes |
| 02 | Código Fiscal de Operação | 16 | Total | 30 | Espécie dos Volumes |
| 03 | Natureza da Operação | 17 | Alíquota do IPI | 31 | Peso Líquido |
| 04 | Via de Transporte | 18 | Valor do IPI | 32 | Peso Bruto |
| 05 | Data de Emissão | 19 | Soma do preço total | 33 | Despesa com Frete |
| 06 | Razão Social | 20 | Soma Total do IPI | 34 | Despesa com Seguro |
| 07 | Endereço | 21 | Valor total da nota | 35 | Despesas Assessorias |
| 08 | Municipio e Estado | 22 | Alíquota do ICMS | 36 | Local de Saída |
| 09 | Inscrição no CGC/CNPJ | 23 | Valor do ICMS | 37 | Local de Entrega |
| 10 | Inscrição Estadual | 24 | Base de Cálculo do ICMS | 38 | Motivo da Devolução |
| 11 | Unidade | 25 | Transportador | 39 | Discriminação de Mão-de-obra |
| 12 | Quantidade | 26 | Endereço do Transportador | 40 | Número de Duplicatas |
| 13 | Descrição dos Produtos | 27 | Sáida de Produtos | 41 | Duplicata |
| 14 | Classificação Fiscal | 28 | Marca dos Volumes | 42 | Outros |

| Cod. | Retificações a serem consideradas: |
|---|---|
| 42 | "Convênio nº 073/2025/SMS (Portaria GM/MS nº 6315, de 26 de dezembro de 2024), conforme Plano |
| | de Trabalho nº 009/2025." |
| | |
| | |

Para evitar qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta cópia que acompanha, devendo a via de Vossa Senhoria ficar arquivada juntamente com a Nota fiscal citada em questão.

Acusamos o recebimento da 1ª via

_____
(Local / Data)

_____
(Carimbo e Assinatura)

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos, Atenciosamente:

_____

_____

**RELATÓRIO DE PRODUTIVIDADE - UPA**

**EXAMES LABORATORIAIS**

Mês: Fevereiro/ 2025

Responsável Técnico: Dra. Mariana Machado Zanotto de Araújo - CRBM 20.337 MG

Registro Conselho de Classe: 2023/03276 | CNES: 9681752

**EXAMES PREVISTOS EM CONTRATO**

| CBHPM | PROCEDIMENTO | QUANTITATIVO | VALOR CONTRATO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| - | TESTE RÁPIDO DENGUE - ANTÍGENO NS1 | 11 | R$ 23,00 | R$ 253,00 |
| 40306798 | TESTE RÁPIDO DENGUE - IGG | 5 | R$ 15,00 | R$ 75,00 |
| 40306798 | TESTE RÁPIDO DENGUE - IGM | 5 | R$ 15,00 | R$ 75,00 |
| | **TOTAL GERAL** | **21** | **-** | **R$ 403,00** |

☐ Visualizar Pix agrupados

# BB Cash - Conta corrente - Consulta autorizaveis - Extrato de conta corrente

G335141409345896005
14/04/2025 14:12:17

**Cliente - Conta atual**

| | |
|---|---|
| Agência | 3062-7 |
| Conta corrente | 37560-8 ASSOCIACAO H B BRASIL |
| Período do extrato | 03 / 2025 |

**Lançamentos**

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R$ | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17/02/2025 | | 0000 | 00000 | Saldo Anterior | | 65.568,96 C | 65.568,96 C |
| 06/03/2025 | | 0090 | 99015 | Transferência recebida | 550.090.000.079.068 | 194.542,50 C | 260.111,46 C |
| | | | | 06/03 12:47 MG 310350 FMS ENFERMAGEM | | | |
| 07/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.447.000.010.371 | 1.541,21 D | |
| | | | | 07/03 14:19 IDAIANE CRISTINA SALVINO | | | |
| 07/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 558.067.000.011.642 | 1.541,21 D | |
| | | | | 07/03 16:24 JESSICA ALVES DE MORAIS | | | |
| 07/03/2025 | | 0000 | 13134 | Folha de Pagamento | 42.577 | 114.604,81 D | 142.424,23 C |
| 17/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.029.807 | 1.667,14 D | |
| | | | | 17/03 16:42 POLLIANA PERLA V PINTO | | | |
| 17/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.057.189 | 1.667,14 D | |
| | | | | 17/03 16:57 SIMONE PEREIRA VIEIRA | | | |
| 17/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.079.884 | 1.667,14 D | |
| | | | | 17/03 16:42 GUSTAVO HENRIQUE VIEIRA | | | |
| 17/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.080.705 | 1.705,83 D | |
| | | | | 17/03 16:57 NATALIA MARIA CHAGAS LOU | | | |
| 17/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.080.744 | 1.574,96 D | |
| | | | | 17/03 16:57 VALDIRENE MARIA DE JESUS | | | |
| 17/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.080.797 | 1.445,55 D | |
| | | | | 17/03 16:57 BRUNA DA SILVEIRA PINTO | | | |
| 17/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.080.805 | 1.589,01 D | |
| | | | | 17/03 16:57 EDILEUDA PINHEIRO FERNA | | | |
| 17/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.080.809 | 1.607,23 D | |
| | | | | 17/03 16:57 GIOVANNA DE FARIA VIANA | | | |
| 17/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.080.951 | 1.667,14 D | |
| | | | | 17/03 16:42 ELISANGELA RODRIGUES VIE | | | |
| 17/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.081.488 | 1.589,01 D | |
| | | | | 17/03 16:42 VIVIANE LUZIA RIBEIRO | | | |
| 17/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.336.000.042.200 | 1.667,14 D | |
| | | | | 17/03 16:42 UALISSON DE SOUZA ALVES | | | |
| 17/03/2025 | | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 31.701 | 1.667,14 D | |
| | | | | 756 4264 05888302678 TATIANE SOUSA DE | | | |
| 17/03/2025 | | 0000 | 13113 | Tarifa Pacote de Serviços | 860.761.100.378.824 | 99,00 D | 122.810,80 C |
| | | | | Cobrança referente 17/03/2025 | | | |
| 18/03/2025 | | 0000 | 14113 | Tarifa Pacote de Serviços | 100.770.800.075.714 | 0,10 C | |
| | | | | Estorno cobrança de 17/02/2025 | | | |
| 18/03/2025 | | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.080.895 | 1.570,26 D | |
| | | | | 18/03 14:56 FERNANDA CRISTINA SILVES | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 18/03/2025 | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.080.962 | 1.842,14 D | |
| | | | 18/03 14:56 ANDRESSA CELIO MACHADO | | | |
| 18/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 31.801 | 1.534,85 D | |
| | | | 104 0096 08093084606 ANNA PAULA CANDID | | | |
| 18/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 31.802 | 1.618,93 D | 116.244,72 C |
| | | | 033 3028 16083546605 JULIANA BRETAS VE | | | |
| 28/03/2025 | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.311.000.073.417 | 1.842,14 D | 114.402,58 C |
| | | | 28/03 15:17 GLORIA ROCHA DE ANDRADE | | | |
| 31/03/2025 | 0000 | 14175 | TED Devolvida | 12 | 1.667,14 C | |
| | | | AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ | | | |
| 31/03/2025 | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.080.756 | 1.667,14 D | |
| | | | 31/03 15:45 RAVENA ALVES LACERDA | | | |
| 31/03/2025 | 3062 | 99015 | Transferência enviada | 550.090.000.081.512 | 1.667,14 D | |
| | | | 31/03 15:45 DELISMAR M SANTANA DIAS | | | |
| 31/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 33.101 | 1.667,14 D | |
| | | | 033 3028 06730458623 CARLA CRISTINA DI | | | |
| 31/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 33.102 | 1.667,14 D | |
| | | | 104 0096 11341703606 TATIANA INOCENCIA | | | |
| 31/03/2025 | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 33.103 | 1.667,14 D | |
| | | | 104 1987 68208600300 WILLA ARAUJO DE O | | | |
| 31/03/2025 | 0000 | 00000 | S A L D O | | | 107.734,02 C |

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

---

**OBSERVAÇÕES:**

---

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

**Repasse/ Piso**

**Tarifas Bancárias**

## Emissão de comprovantes - Autorizável

G3351410125208291
14/03/2025 10:16:46

```
07/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:19:09
306203062          SEGUNDA VIA              0006
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.560-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 07/03/2025
NR. DOCUMENTO               550.447.000.010.371
VALOR TOTAL                             1.541,21
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IDAIANE CRISTINA SALVINO
AGENCIA: 0447-2          CONTA:         10.371-3
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.560
================================================
NR.AUTENTICACAO           A.FDE.32C.5EC.6DD.26A
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

## Emissão de comprovantes - Autorizável

G3351410125208291
14/03/2025 10:17:15

```
07/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:24:11
306203062          SEGUNDA VIA              0010
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.560-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 07/03/2025
NR. DOCUMENTO                558.067.000.011.642
VALOR TOTAL                            1.541,21
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JESSICA ALVES DE MORAIS
AGENCIA: 8067-5          CONTA:         11.642-4
NR. DOCUMENTO                553.062.000.037.560
================================================
NR.AUTENTICACAO            0.D66.21C.FC1.E82.A63
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

## RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

| Código | Nome do empregado | CPF | Número conta | Valor |
|---|---|---|---|---|
| Complemento de cálculo: | Comp 02/2025 - Data pagto 07/03/2025 - Lançamento | | | |
| Empregados | | | | |
| 1 | ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA | 132.201.006-43 | 80780-x | 1.420,97 |
| 2 | ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIF | 070.102.436-46 | 81508-x | 1.541,21 |
| 9555 | ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS | 081.205.766-08 | 80783-4 | 1.541,21 |
| 9556 | ALINE RODRIGUES SILVA | 128.772.696-80 | 81510-1 | 1.303,09 |
| 9557 | AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS | 120.692.296-61 | 81494-6 | 1.285,33 |
| 9558 | ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIR | 160.451.236-97 | 80788-5 | 1.541,21 |
| 9560 | ANA CARLA ARAUJO | 022.927.925-24 | 80789-3 | 1.541,21 |
| 9562 | ANDREA DA COSTA SILVEIRA | 007.045.056-06 | 81498-9 | 1.422,63 |
| 9563 | ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO | 645.479.061-49 | 78861-9 | 1.541,21 |
| 9564 | ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA | 089.889.266-09 | 81857-7 | 1.541,01 |
| 9565 | ANNA LEIA SANTOS BORGES | 171.091.986-85 | 80963-2 | 1.290,09 |
| 9569 | BIANCA PEREIRA BORGES | 085.276.766-80 | 80072-4 | 1.541,21 |
| 9575 | CAMILA ELEN GONCALVES DE PAUL | 134.357.056-55 | 80763-0 | 1.409,99 |
| 9724 | CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBE | 156.047.266-99 | 80799-0 | 1.541,21 |
| 9610 | CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES | 048.174.066-07 | 76437-x | 1.412,20 |
| 9573 | CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA | 054.135.776-05 | 80767-2 | 1.516,34 |
| 9574 | DAIANA SILVA DE OLIVEIRA | 069.185.346-02 | 80771-0 | 1.541,21 |
| 9577 | DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA | 019.187.006-48 | 80773-7 | 1.541,21 |
| 9579 | DAYANE LOPES DE ALMEIDA | 060.848.666-38 | 80776-1 | 1.257,66 |
| 9580 | DEANGELA FIRMINO DIAS | 039.058.436-33 | 81847-X | 1.412,20 |
| 9581 | DEBORA CAROLINA SOARES | 081.419.496-67 | 26971-9 | 1.265,19 |
| 9583 | EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJ | 805.303.622-87 | 80804-0 | 1.398,83 |
| 9657 | ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIF | 008.825.201-99 | 80945-4 | 1.439,80 |
| 9584 | ELIZABETH ALVES DA FONSECA | 892.851.906-34 | 80952-7 | 1.409,91 |
| 9617 | FABIANO BASTOS VIEIRA | 008.614.546-00 | 80964-0 | 1.277,02 |
| 9589 | FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ | 070.366.146-92 | 11646-7 | 1.302,22 |
| 9590 | FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO | 070.548.356-89 | 81525-X | 1.397,83 |
| 9592 | FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DI | 016.565.133-40 | 11222-4 | 1.410,04 |
| 9594 | GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS | 164.120.206-83 | 81840-2 | 1.541,21 |
| 9595 | GABRIELA CRISTINA DE MELO MOR | 123.991.006-11 | 80807-5 | 1.409,86 |
| 9596 | GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA | 170.153.557-28 | 80808-3 | 1.261,40 |
| 9597 | GISELLY DA SILVA TEIXEIRA | 078.527.291-77 | 80897-0 | 1.332,44 |
| 9598 | IDAIANE CRISTINA SALVINO | 102.362.026-00 | 10371-3 | 1.541,21 |
| 9601 | JANIFFER DA SILVA | 081.280.476-71 | 80899-7 | 1.541,21 |
| 9602 | JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PI | 089.682.756-96 | 80900-4 | 1.541,21 |
| 9622 | JEOVANA FERREIRA DE SOUZA | 050.699.621-24 | 81689-2 | 1.420,71 |
| 9604 | JESSICA ALVES DE MORAIS | 119.003.836-67 | 11642-4 | 1.541,21 |
| 9605 | JESSICA APARECIDA MACHADO | 100.562.806-88 | 80931-4 | 1.401,09 |
| 9606 | JOANA DARC BARBOSA SANTOS | 569.912.232-04 | 61741-5 | 1.427,92 |
| 9607 | JOANA DARC CONCEICAO SILVA | 062.334.276-65 | 80904-7 | 1.412,20 |
| 9609 | JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILV | 104.434.306-08 | 80813-x | 1.388,39 |
| 9611 | JULIA DE ANDRADE SALVIETE | 165.609.867-99 | 80815-6 | 1.541,21 |
| 9613 | JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA | 055.963.526-59 | 80910-1 | 1.387,65 |
| 9614 | KAMYLLA PAULA DE SOUSA | 082.597.226-40 | 80911-x | 1.541,21 |
| 9615 | KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA F | 042.233.981-48 | 80912-8 | 1.541,21 |
| 9618 | LARISSA MARIA VILELA | 015.411.236-46 | 81513-6 | 1.412,20 |
| 9623 | LEONARDO GUEDES DE ANDRADE | 119.363.766-01 | 81676-0 | 1.507,70 |
| 9624 | LILIANE BARBOSA GOMES | 088.255.986-96 | 80919-5 | 1.541,21 |
| 9649 | LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOU | 144.176.606-54 | 80820-2 | 1.533,14 |
| 9630 | LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA | 049.019.186-05 | 80921-7 | 1.426,67 |
| 9632 | MARALINA CHRISTIANE DUARTE | 027.831.876-20 | 81705-8 | 1.645,18 |
| 9633 | MARCELINA MARQUES ANTONIO GO | 081.083.596-78 | 80923-3 | 1.541,21 |
| 9636 | MARIA APARECIDA DE JESUS | 706.541.746-87 | 80824-5 | 1.430,21 |
| 9640 | MARIA VITORIA MARTINS CASTRO | 105.870.276-90 | 81506-3 | 1.399,43 |
| 9722 | MARIANA FERREIRA BARBOSA | 064.688.626-63 | 80695-1 | 1.412,20 |
| 9660 | MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA | 007.011.882-51 | 81492-x | 1.570,35 |
| 9661 | NAIARA BATISTA MONTEIRO | 075.648.961-08 | 80704-4 | 1.409,95 |
| 9678 | NATALIA DE PAULA MARTINS | 127.279.366-48 | 81499-7 | 1.388,58 |
| 9643 | NATALIA MARIA MONTEIRO | 128.662.946-29 | 80706-0 | 1.409,95 |
| 9653 | NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS | 188.587.017-55 | 80707-9 | 1.541,21 |
| 9680 | NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DI | 120.650.516-80 | 80755-9 | 1.434,97 |
| 9665 | POLIANA PEREIRA DA SILVA | 128.887.126-01 | 80715-0 | 1.412,20 |
| 9654 | POLLYANNA MARCAL ALMEIDA | 066.652.756-39 | 80716-8 | 1.401,89 |
| 9666 | PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIE | 057.175.886-07 | 80717-6 | 1.430,31 |
| 9681 | RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES | 104.608.726-64 | 80720-6 | 1.397,16 |
| 9679 | RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORE | 123.694.836-01 | 81085-1 | 1.412,20 |
| 9682 | RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO | 187.022.586-41 | 81613-2 | 1.441,01 |
| 9683 | REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO | 063.124.536-77 | 80757-5 | 1.449,50 |
| 9696 | ROSEMAR ALVES LOPES | 672.098.236-20 | 729-x | 1.396,91 |
| 9701 | ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAUI | 033.194.646-71 | 80730-3 | 1.541,21 |
| 9707 | SIMONE APARECIDA DE ANDRADE | 055.353.326-66 | 80736-2 | 1.541,21 |
| 9714 | TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI | 140.751.066-59 | 80742-7 | 1.541,21 |
| 9713 | THAYNARA CRISTINE ALVES DA SIL | 116.164.756-25 | 81703-1 | 1.541,21 |
| 9708 | VALERIA CRISTINA MENDES | 766.262.536-20 | 80269-7 | 1.439,62 |
| 9703 | Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo | 082.596.986-76 | 81493-8 | 1.541,21 |

**RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA**

| Código | Nome do empregado | CPF | Número conta | Valor |
|---|---|---|---|---|
| 9699 | Victória Souza Santos | 130.442.006-01 | 81521-7 | 1.311,75 |
| 9698 | VITORIA MARTINS LIZARDO DUART | 119.244.186-90 | 81804-6 | 1.541,21 |
| 9697 | VIVIANE LOPES DA SILVA | 119.792.006-45 | 80746-x | 1.541,21 |
| 9693 | WAGNER JOSE FERREIRA | 004.204.206-22 | 80748-6 | 1.457,82 |
| 9689 | WINTER DE OLIVEIRA CORREIA | 133.328.786-03 | 81732-5 | 1.388,44 |
| 9652 | YASMIM GABRIELLY SILVA | 138.319.026-74 | 81509-8 | 1.541,21 |
| | Empregados: 81 Estagiários: 0 | Contribuintes: 0 | Total da Empresa: | 117.687,23 |

ARAGUARI, 06/03/2025 Responsável: _____

# Pagamentos a terceiros

G338141005488368009
14/03/2025 10:12:44

## Dados consultados

| | |
|---|---|
| Agência | 3062-7 |
| Conta | 37560-8 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE |
| Descrição lote | PAG SALARIO C/CTA |
| Situação lote | PROCESSADO |
| Data para débito | 07/03/2025 |
| Data para pagamento | 07/03/2025 |

## Favorecidos

| Nome | Situação lançamento | Banco | Agência | Conta | Valor R$ |
|---|---|---|---|---|---|
| ALEF ALEXANDRE BARBOSA HO | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.780 | 1.420,97 |
| ALINE APARECIDA DA SILVA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.508 | 1.541,21 |
| ALINE CRISTINE CANDIDA CH | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.783 | 1.541,21 |
| ALINE RODRIGUES SILVA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.510 | 1.303,09 |
| AMANDA CRISTINA PEREIRA R | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.494 | 1.285,33 |
| ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.788 | 1.541,21 |
| ANA CARLA ARAUJO | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.789 | 1.541,21 |
| ANDREA DA COSTA SILVEIRA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.498 | 1.422,63 |
| ANDREIA FERREIRA CLAUDOMI | PROCESSADO | 001 | 0090 | 78.861 | 1.541,21 |
| ANGELA FERREIRA DE OLIVEI | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.857 | 1.541,01 |
| ANNA LEIA SANTOS BORGES | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.963 | 1.290,09 |
| BIANCA PEREIRA BORGES | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.072 | 1.541,21 |
| CAMILA ELEN GONCALVES DE | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.763 | 1.409,99 |
| CARLA CRISTINA DOS SANTOS | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.799 | 1.541,21 |
| CIBELE FATIMA DA SILVA AL | PROCESSADO | 001 | 0090 | 76.437 | 1.412,20 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CLAUDIO CRISPIANIANO FERR | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.767 | 1.516,34 |
| DAIANA SILVA DE OLIVEIRA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.771 | 1.541,21 |
| DANIEL MARQUES DE OLIVEIR | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.773 | 1.541,21 |
| DAYANE LOPES DE ALMEIDA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.776 | 1.257,66 |
| DEANGELA FIRMINO DIAS | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.847 | 1.412,20 |
| DEBORA CAROLINA SOARES | PROCESSADO | 001 | 0539 | 26.971 | 1.265,19 |
| EDERLICE SANTANA MACIEL A | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.804 | 1.398,83 |
| ELCELAINE KATIUCIA HONORI | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.945 | 1.439,80 |
| ELIZABETH ALVES DA FONSEC | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.952 | 1.409,91 |
| FABIANO BASTOS VIEIRA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.964 | 1.277,02 |
| FABRICIA MELO DE LIMA MAR | PROCESSADO | 001 | 8067 | 11.646 | 1.302,22 |
| FERNANDA ALFREDO ANUNCIAC | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.525 | 1.397,83 |
| FRANCISCA DA PENHA DA SIL | PROCESSADO | 001 | 4555 | 11.222 | 1.410,04 |
| GABRIEL VINICIUS DAVI RAM | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.840 | 1.541,21 |
| GABRIELA CRISTINA DE MELO | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.807 | 1.409,86 |
| GABRIELLA DOS SANTOS FERR | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.808 | 1.261,40 |
| GISELLY DA SILVA TEIXEIRA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.897 | 1.332,44 |
| IDAIANE CRISTINA SALVINO | REJEITADO | 001 | 0000 | 10.371 | 1.541,21 |
| JANIFFER DA SILVA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.899 | 1.541,21 |
| JAQUELINE GONCALVES DE LI | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.900 | 1.541,21 |
| JEOVANA FERREIRA DE SOUZA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.689 | 1.420,71 |
| JESSICA ALVES DE MORAIS | REJEITADO | 001 | 8067 | 11.642 | 1.541,21 |
| JESSICA APARECIDA MACHADO | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.931 | 1.401,09 |
| JOANA DARC BARBOSA SANTOS | PROCESSADO | 001 | 0090 | 61.741 | 1.427,92 |
| JOANA DARC CONCEICAO SILV | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.904 | 1.412,20 |
| JOSE EDUARDO FAUSTINO DA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.813 | 1.388,39 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| JULIA DE ANDRADE SALVIETE | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.815 | 1.541,21 |
| JULIANA CEARENSE DE OLIVE | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.910 | 1.387,65 |
| KAMYLLA PAULA DE SOUSA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.911 | 1.541,21 |
| KATIA ALINE FERREIRA DE S | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.912 | 1.541,21 |
| LARISSA MARIA VILELA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.513 | 1.412,20 |
| LEONARDO GUEDES DE ANDRA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.676 | 1.507,70 |
| LILIANE BARBOSA GOMES | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.919 | 1.541,21 |
| LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.820 | 1.533,14 |
| LUZIA APARECIDA FERREIRA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.921 | 1.426,67 |
| MARALINA CHRISTIANE DUART | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.705 | 1.645,18 |
| MARCELINA MARQUES ANTONIO | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.923 | 1.541,21 |
| MARIA APARECIDA DE JESUS | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.824 | 1.430,21 |
| MARIA VITORIA MARTINS CAS | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.506 | 1.399,43 |
| MARIANA FERREIRA BARBOSA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.695 | 1.412,20 |
| MIDIANE DOS SANTOS QUEIRO | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.492 | 1.570,35 |
| NAIARA BATISTA MONTEIRO | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.704 | 1.409,95 |
| NATALIA DE PAULA MARTINS | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.499 | 1.388,58 |
| NATALIA MARIA MONTEIRO | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.706 | 1.409,95 |
| NATALIA RODRIGUES DOS SAN | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.707 | 1.541,21 |
| NATHALYA CARDOSO DE SOUZA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.755 | 1.434,97 |
| POLIANA PEREIRA DA SILVA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.715 | 1.412,20 |
| POLLYANNA MARCAL ALMEIDA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.716 | 1.401,89 |
| PRISCILA BORGES DOS SANTO | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.717 | 1.430,31 |
| RAFAEL RODRIGUES ABRANCHE | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.720 | 1.397,16 |
| RAPHAELA BAESSE DE SOUSA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.085 | 1.412,20 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| RAY AUGUSTO SILVA SOBRINH | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.613 | 1.441,01 |
| REJANE CHRISTINA LEAO RIB | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.757 | 1.449,50 |
| ROSEMAR ALVES LOPES | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.729 | 1.396,91 |
| ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.730 | 1.541,21 |
| SIMONE APARECIDA DE ANDRA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.736 | 1.541,21 |
| TALITA MARIA DE OLIVEIRA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.742 | 1.541,21 |
| THAYNARA CRISTINE ALVES D | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.703 | 1.541,21 |
| VALERIA CRISTINA MENDES | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.269 | 1.439,62 |
| V nia Cristina de Figueir | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.493 | 1.541,21 |
| Vict ria Souza Santos | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.521 | 1.311,75 |
| VITORIA MARTINS LIZARDO D | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.804 | 1.541,21 |
| VIVIANE LOPES DA SILVA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.746 | 1.541,21 |
| WAGNER JOSE FERREIRA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 80.748 | 1.457,82 |
| WINTER DE OLIVEIRA CORREI | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.732 | 1.388,44 |
| YASMIM GABRIELLY SILVA | PROCESSADO | 001 | 0090 | 81.509 | 1.541,21 |

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 1 ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA Situação: Trabalhando CPF: 132.201.006-43 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,56 209,29 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 176,74 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 386,03 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.420,97**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

Empr.: 2 ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 070.102.436-46 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,06 187,66 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 78,13 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

Empr.: 9555 ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS Situação: Trabalhando CPF: 081.205.766-08 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,06 187,66 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 78,13 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

Empr.: 9556 ALINE RODRIGUES SILVA Situação: Trabalhando CPF: 128.772.696-80 Adm: 13/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.999,30 | 1.999,30 P | 998 | I.N.S.S. | 10,72 272,09 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 424,12 D |

ND: 0 Proventos: 1.999,30 Descontos: 696,21 Informativa: 159,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.303,09**
NF: 0 Base INSS: 1.999,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.999,30 Valor FGTS: 159,95 Base IRRF: 1.727,21

---

Empr.: 9557 AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 120.692.296-61 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.999,30 | 1.999,30 P | 998 | I.N.S.S. | 10,81 275,43 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 438,54 D |

ND: 0 Proventos: 1.999,30 Descontos: 713,97 Informativa: 159,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.285,33**
NF: 0 Base INSS: 1.999,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.999,30 Valor FGTS: 159,94 Base IRRF: 1.723,87

---

Empr.: 9558 ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 160.451.236-97 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,06 187,66 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 78,13 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 1 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 9560 ANA CARLA ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 022.927.925-24 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,06 | 187,66 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 78,13 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 1 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

Empr.: 9562 ANDREA DA COSTA SILVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 007.045.056-06 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,55 | 208,87 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 175,50 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 384,37 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.422,63**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

Empr.: 9563 ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO Situação: Trabalhando CPF: 645.479.061-49 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,06 | 187,66 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 78,13 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

Empr.: 9564 ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 089.889.266-09 Adm: 22/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,06 | 187,70 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 78,29 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,99 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,01**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

Empr.: 9565 ANNA LEIA SANTOS BORGES Situação: Trabalhando CPF: 171.091.986-85 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 10,08 | 230,24 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 286,67 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 516,91 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.290,09**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

Empr.: 9569 BIANCA PEREIRA BORGES Situação: Trabalhando CPF: 085.276.766-80 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,06 | 187,66 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 78,13 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 9575 CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA Situação: Trabalhando CPF: 134.357.056-55 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,61 211,69 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 185,32 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 397,01 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.409,99**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

Empr.: 9724 CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 156.047.266-99 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,06 187,66 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 78,13 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

Empr.: 9610 CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 048.174.066-07 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.999,30 | 1.999,30 P | 998 | I.N.S.S. | 10,23 257,16 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 329,94 D |

ND: 0 Proventos: 1.999,30 Descontos: 587,10 Informativa: 159,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.412,20**
NF: 0 Base INSS: 1.999,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.999,30 Valor FGTS: 159,94 Base IRRF: 1.999,30

---

Empr.: 9573 CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 054.135.776-05 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,17 191,81 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 98,85 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 290,66 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.516,34**
NF: 1 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

Empr.: 9574 DAIANA SILVA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 069.185.346-02 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,06 187,66 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 78,13 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

Empr.: 9577 DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 019.187.006-48 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,06 187,66 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 78,13 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 9579 DAYANE LOPES DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 060.848.666-38 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.999,30 | 1.999,30 P | 998 | I.N.S.S. | 10,95 | 279,90 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 461,74 D |

ND: 0 Proventos: 1.999,30 Descontos: 741,64 Informativa: 159,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.257,66**
NF: 0 Base INSS: 1.999,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.999,30 Valor FGTS: 159,94 Base IRRF: 1.719,40

---

Empr.: 9580 DEANGELA FIRMINO DIAS Situação: Trabalhando CPF: 039.058.436-33 Adm: 08/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.999,30 | 1.999,30 P | 998 | I.N.S.S. | 10,23 | 257,16 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 329,94 D |

ND: 0 Proventos: 1.999,30 Descontos: 587,10 Informativa: 159,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.412,20**
NF: 0 Base INSS: 1.999,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.999,30 Valor FGTS: 159,94 Base IRRF: 1.999,30

---

Empr.: 9581 DEBORA CAROLINA SOARES Situação: Trabalhando CPF: 081.419.496-67 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.999,30 | 1.999,30 P | 998 | I.N.S.S. | 10,91 | 279,22 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 454,89 D |

ND: 0 Proventos: 1.999,30 Descontos: 734,11 Informativa: 159,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.265,19**
NF: 2 Base INSS: 1.999,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.999,30 Valor FGTS: 159,95 Base IRRF: 1.720,08

---

Empr.: 9583 EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 805.303.622-87 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,65 | 213,72 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 194,45 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 408,17 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.398,83**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

Empr.: 9657 ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIRES Situação: Trabalhando CPF: 008.825.201-99 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,46 | 204,57 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 162,63 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 367,20 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.439,80**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

Empr.: 9584 ELIZABETH ALVES DA FONSECA Situação: Trabalhando CPF: 892.851.906-34 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,61 | 211,70 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 185,39 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 397,09 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.409,91**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 9617 FABIANO BASTOS VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 008.614.546-00 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.999,30 | 1.999,30 P | 998 | I.N.S.S. | 10,85 | 276,99 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 445,29 D |

ND: 0 Proventos: 1.999,30 Descontos: 722,28 Informativa: 159,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.277,02**
NF: 0 Base INSS: 1.999,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.999,30 Valor FGTS: 159,94 Base IRRF: 1.722,31

---

Empr.: 9589 FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ Situação: Trabalhando CPF: 070.366.146-92 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.999,30 | 1.999,30 P | 998 | I.N.S.S. | 10,72 | 272,26 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 424,82 D |

ND: 0 Proventos: 1.999,30 Descontos: 697,08 Informativa: 159,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.302,22**
NF: 0 Base INSS: 1.999,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.999,30 Valor FGTS: 159,95 Base IRRF: 1.727,04

---

Empr.: 9590 FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO Situação: Trabalhando CPF: 070.548.356-89 Adm: 18/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,65 | 213,90 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 195,27 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 409,17 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.397,83**
NF: 1 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

Empr.: 9592 FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS Situação: Trabalhando CPF: 016.565.133-40 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,61 | 211,68 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 185,28 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 396,96 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.410,04**
NF: 1 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

Empr.: 9594 GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 164.120.206-83 Adm: 17/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,06 | 187,66 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 78,13 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

Empr.: 9595 GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAIS Situação: Trabalhando CPF: 123.991.006-11 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,61 | 211,71 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 185,43 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 397,14 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.409,86**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 9596 GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 170.153.557-28 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.999,30 | 1.999,30 P | 998 | I.N.S.S. | 11,46 | 259,44 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 478,46 D |

ND: 0 Proventos: 1.999,30 Descontos: 737,90 Informativa: 159,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.261,40**
NF: 0 Base INSS: 1.853,11 Excedente INSS: 146,19 Base FGTS: 1.999,30 Valor FGTS: 159,94 Base IRRF: 1.739,86

---

Empr.: 9597 GISELLY DA SILVA TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 078.527.291-77 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.999,30 | 1.999,30 P | 998 | I.N.S.S. | 10,55 | 266,58 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 400,28 D |

ND: 0 Proventos: 1.999,30 Descontos: 666,86 Informativa: 159,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.332,44**
NF: 0 Base INSS: 1.999,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.999,30 Valor FGTS: 159,94 Base IRRF: 1.732,72

---

Empr.: 9598 IDAIANE CRISTINA SALVINO Situação: Trabalhando CPF: 102.362.026-00 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,06 | 187,66 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 78,13 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 2 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

Empr.: 9601 JANIFFER DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 081.280.476-71 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,06 | 187,66 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 78,13 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

Empr.: 9602 JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PRADO Situação: Trabalhando CPF: 089.682.756-96 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,06 | 187,66 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 78,13 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

Empr.: 9622 JEOVANA FERREIRA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 050.699.621-24 Adm: 10/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,56 | 209,35 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 176,94 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 386,29 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.420,71**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 9604 JESSICA ALVES DE MORAIS Situação: Trabalhando CPF: 119.003.836-67 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,06 | 187,66 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 78,13 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 2 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

Empr.: 9605 JESSICA APARECIDA MACHADO Situação: Trabalhando CPF: 100.562.806-88 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.999,30 | 1.999,30 P | 998 | I.N.S.S. | 10,28 | 258,48 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 339,73 D |

ND: 0 Proventos: 1.999,30 Descontos: 598,21 Informativa: 159,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.401,09**
NF: 2 Base INSS: 1.999,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.999,30 Valor FGTS: 159,94 Base IRRF: 1.999,30

---

Empr.: 9606 JOANA DARC BARBOSA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 569.912.232-04 Adm: 12/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,52 | 207,55 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 171,53 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 379,08 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.427,92**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

Empr.: 9607 JOANA DARC CONCEICAO SILVA Situação: Trabalhando CPF: 062.334.276-65 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.999,30 | 1.999,30 P | 998 | I.N.S.S. | 10,23 | 257,16 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 329,94 D |

ND: 0 Proventos: 1.999,30 Descontos: 587,10 Informativa: 159,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.412,20**
NF: 0 Base INSS: 1.999,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.999,30 Valor FGTS: 159,94 Base IRRF: 1.999,30

---

Empr.: 9609 JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 104.434.306-08 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.999,30 | 1.999,30 P | 998 | I.N.S.S. | 10,33 | 259,97 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 350,94 D |

ND: 0 Proventos: 1.999,30 Descontos: 610,91 Informativa: 159,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.388,39**
NF: 0 Base INSS: 1.999,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.999,30 Valor FGTS: 159,95 Base IRRF: 1.999,30

---

Empr.: 9611 JULIA DE ANDRADE SALVIETE Situação: Trabalhando CPF: 165.609.867-99 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,06 | 187,66 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 78,13 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 9613 JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 055.963.526-59 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,69 | 215,75 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 203,60 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 419,35 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.387,65**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

Empr.: 9614 KAMYLLA PAULA DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 082.597.226-40 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,06 | 187,66 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 78,13 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

Empr.: 9615 KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA ROSA Situação: Trabalhando CPF: 042.233.981-48 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,06 | 187,66 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 78,13 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 2 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

Empr.: 9618 LARISSA MARIA VILELA Situação: Trabalhando CPF: 015.411.236-46 Adm: 03/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.999,30 | 1.999,30 P | 998 | I.N.S.S. | 10,23 | 257,16 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 329,94 D |

ND: 0 Proventos: 1.999,30 Descontos: 587,10 Informativa: 159,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.412,20**
NF: 0 Base INSS: 1.999,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.999,30 Valor FGTS: 159,94 Base IRRF: 1.999,30

---

Empr.: 9623 LEONARDO GUEDES DE ANDRADE MARTIN Situação: Trabalhando CPF: 119.363.766-01 Adm: 10/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,21 | 193,25 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 106,05 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 299,30 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.507,70**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

Empr.: 9624 LILIANE BARBOSA GOMES Situação: Trabalhando CPF: 088.255.986-96 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,06 | 187,66 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 78,13 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 2 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/02/2025 a 02/02/2025

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 9649 LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 144.176.606-54 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,10 | 189,01 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 84,85 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 273,86 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.533,14**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

Empr.: 9630 LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA Situação: Trabalhando CPF: 049.019.186-05 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,53 | 207,86 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 172,47 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 380,33 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.426,67**
NF: 1 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

Empr.: 9632 MARALINA CHRISTIANE DUARTE Situação: Trabalhando CPF: 027.831.876-20 Adm: 11/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 161,82 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 161,82 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.645,18**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 1.807,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

Empr.: 9633 MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALV Situação: Trabalhando CPF: 081.083.596-78 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,06 | 187,66 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 78,13 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 1 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

Empr.: 9636 MARIA APARECIDA DE JESUS Situação: Trabalhando CPF: 706.541.746-87 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,51 | 206,97 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 169,82 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 376,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.430,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

Empr.: 9640 MARIA VITORIA MARTINS CASTRO Situação: Trabalhando CPF: 105.870.276-90 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.999,30 | 1.999,30 P | 998 | I.N.S.S. | 10,29 | 258,67 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 341,20 D |

ND: 0 Proventos: 1.999,30 Descontos: 599,87 Informativa: 159,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.399,43**
NF: 0 Base INSS: 1.999,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.999,30 Valor FGTS: 159,94 Base IRRF: 1.999,30

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 9722 MARIANA FERREIRA BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 064.688.626-63 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.999,30 | 1.999,30 P | 998 | I.N.S.S. | 10,23 | 257,16 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 329,94 D |

ND: 0 Proventos: 1.999,30 Descontos: 587,10 Informativa: 159,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.412,20**
NF: 0 Base INSS: 1.999,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.999,30 Valor FGTS: 159,94 Base IRRF: 1.999,30

---

Empr.: 9660 MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA LUZ Situação: Trabalhando CPF: 007.011.882-51 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | HORAS AFAST.C/DIR.INTEGR | 24,00 | 202,40 P | 998 | I.N.S.S. | 9,06 | 187,66 D |
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 108,49 D |

ND: 0 Proventos: 2.009,40 Descontos: 296,15 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.713,25**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 2.009,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/02/2025 a 26/03/2025

---

Empr.: 9661 NAIARA BATISTA MONTEIRO Situação: Trabalhando CPF: 075.648.961-08 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,61 | 211,70 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 185,35 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 397,05 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.409,95**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

Empr.: 9678 NATALIA DE PAULA MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 127.279.366-48 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.999,30 | 1.999,30 P | 998 | I.N.S.S. | 10,33 | 259,95 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 350,77 D |

ND: 0 Proventos: 1.999,30 Descontos: 610,72 Informativa: 159,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.388,58**
NF: 0 Base INSS: 1.999,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.999,30 Valor FGTS: 159,94 Base IRRF: 1.999,30

---

Empr.: 9643 NATALIA MARIA MONTEIRO Situação: Trabalhando CPF: 128.662.946-29 Adm: 04/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,61 | 211,70 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 185,35 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 397,05 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.409,95**
NF: 1 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

Empr.: 9653 NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS LOPES Situação: Trabalhando CPF: 188.587.017-55 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,06 | 187,66 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 78,13 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 9680 NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS Situação: Trabalhando CPF: 120.650.516-80 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,48 | 205,79 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 166,24 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 372,03 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.434,97**
NF: 2 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

Empr.: 9665 POLIANA PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 128.887.126-01 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.999,30 | 1.999,30 P | 998 | I.N.S.S. | 10,23 | 257,16 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 329,94 D |

ND: 0 Proventos: 1.999,30 Descontos: 587,10 Informativa: 159,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.412,20**
NF: 1 Base INSS: 1.999,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.999,30 Valor FGTS: 159,94 Base IRRF: 1.999,30

---

Empr.: 9654 POLLYANNA MARCAL ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 066.652.756-39 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,64 | 213,16 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 191,95 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 405,11 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.401,89**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

Empr.: 9666 PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 057.175.886-07 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,51 | 206,95 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 169,74 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 376,69 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.430,31**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

Empr.: 9681 RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES Situação: Trabalhando CPF: 104.608.726-64 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,65 | 214,02 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 195,82 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 409,84 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.397,16**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

Empr.: 9679 RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORBA Situação: Trabalhando CPF: 123.694.836-01 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.999,30 | 1.999,30 P | 998 | I.N.S.S. | 10,23 | 257,16 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 329,94 D |

ND: 0 Proventos: 1.999,30 Descontos: 587,10 Informativa: 159,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.412,20**
NF: 0 Base INSS: 1.999,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.999,30 Valor FGTS: 159,94 Base IRRF: 1.999,30

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 9682 RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO Situação: Trabalhando CPF: 187.022.586-41 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,45 | 204,36 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 161,63 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 365,99 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.441,01**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

Empr.: 9683 REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO DE OLIV Situação: Trabalhando CPF: 063.124.536-77 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1022 ENFERMEIRO (A) RT C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.999,30 | 1.999,30 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 549,80 D |

ND: 0 Proventos: 1.999,30 Descontos: 549,80 Informativa: 159,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.449,50**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 1.999,30 Base FGTS: 1.999,30 Valor FGTS: 159,94 Base IRRF: 1.999,30

---

Empr.: 9696 ROSEMAR ALVES LOPES Situação: Trabalhando CPF: 672.098.236-20 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,65 | 214,06 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 196,03 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 410,09 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.396,91**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

Empr.: 9701 ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO Situação: Trabalhando CPF: 033.194.646-71 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,06 | 187,66 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 78,13 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

Empr.: 9707 SIMONE APARECIDA DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 055.353.326-66 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,06 | 187,66 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 78,13 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 1 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

Empr.: 9714 TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORIO Situação: Trabalhando CPF: 140.751.066-59 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,06 | 187,66 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 78,13 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/02/2025 a 19/02/2025

---

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 9713 THAYNARA CRISTINE ALVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 116.164.756-25 Adm: 09/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,06 | 187,66 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 78,13 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

Empr.: 9708 VALERIA CRISTINA MENDES Situação: Trabalhando CPF: 766.262.536-20 Adm: 10/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,46 | 204,62 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 162,76 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 367,38 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.439,62**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

Empr.: 9703 Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo Situação: Trabalhando CPF: 082.596.986-76 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,06 | 187,66 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 78,13 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

Empr.: 9699 Victória Souza Santos Situação: Trabalhando CPF: 130.442.006-01 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.999,30 | 1.999,30 P | 998 | I.N.S.S. | 10,67 | 270,47 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 417,08 D |

ND: 0 Proventos: 1.999,30 Descontos: 687,55 Informativa: 159,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.311,75**
NF: 0 Base INSS: 1.999,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.999,30 Valor FGTS: 159,94 Base IRRF: 1.728,83

---

Empr.: 9698 VITORIA MARTINS LIZARDO DUARTE Situação: Trabalhando CPF: 119.244.186-90 Adm: 27/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,06 | 187,66 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 78,13 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

Empr.: 9697 VIVIANE LOPES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 119.792.006-45 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,06 | 187,66 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 78,13 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 9693 WAGNER JOSE FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 004.204.206-22 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,39 | 201,56 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 147,62 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 349,18 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.457,82**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

Empr.: 9689 WINTER DE OLIVEIRA CORREIA Situação: Trabalhando CPF: 133.328.786-03 Adm: 13/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.999,30 | 1.999,30 P | 998 | I.N.S.S. | 10,33 | 259,96 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 350,90 D |

ND: 0 Proventos: 1.999,30 Descontos: 610,86 Informativa: 159,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.388,44**
NF: 0 Base INSS: 1.999,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.999,30 Valor FGTS: 159,94 Base IRRF: 1.999,30

---

Empr.: 9652 YASMIM GABRIELLY SILVA Situação: Trabalhando CPF: 138.319.026-74 Adm: 09/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 1.807,00 | 1.807,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,06 | 187,66 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 78,13 D |

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

---

Total Geral Proventos: 150.800,00 Total Geral Descontos: 32.969,87
Líquido Geral: 117.830,13

---

### Resumo por Rubrica

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | HORAS AFAST.C/DIR.INTEGR | 24,00 | 202,40 P | 998 | I.N.S.S. | 759,74 | 17.016,21 D |
| 221 | DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM | 150.597,60 | 150.597,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 1.527,50 | 15.953,66 D |

Líquido Geral: 117.830,13

---

## EXTRATO MENSAL

| INSS | | FGTS, PIS e ISS | |
|---|---|---|---|
| Salário contribuição empregados: | 146.645,11 | Base do FGTS: | 150.597,60 |
| Salário contribuição contribuintes: | 0,00 | Valor do FGTS: | 12.047,76 |
| Excedente: | 3.952,49 | Base do FGTS Aprendiz: | 0,00 |
| Base total: | 150.597,60 | Valor do FGTS Aprendiz: | 0,00 |
| Segurados: | 17.016,21 | Base FGTS Rescisório: | 0,00 |
| Empresa: | 0,00 | Valor FGTS Rescisório: | 0,00 |
| RAT: | 0,00 | Base FGTS Resc. mês ant.: | 0,00 |
| Contribuintes: | 0,00 | Valor FGTS Resc. mês ant.: | 0,00 |
| Terceiros: | 0,00 | Base PIS: | 0,00 |
| Total INSS: | 17.016,21 | Valor PIS: | 0,00 |
| Base INSS Receita Bruta: | 0,00 | Base ISS: | 0,00 |
| (-) Salário Família: | 920,84 | Valor ISS: | 0,00 |
| (-) Salário Maternidade: | 0,00 | | |
| Valores pagos a Cooperativas: | 0,00 | | |

| IRRF conforme competência do cálculo | | IRRF conforme competência do pagamento | |
|---|---|---|---|
| Base IRRF Mensal: | 148.347,62 | Base IRRF Mensal: | 0,00 |
| Valor IRRF Mensal: | 15.953,66 | Valor IRRF Mensal: | 0,00 |
| Base IRRF Férias: | 0,00 | Base IRRF Férias: | 0,00 |
| Valor IRRF Férias: | 0,00 | Valor IRRF Férias: | 0,00 |
| Base IRRF Partic. Lucros: | 0,00 | Base IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Valor IRRF Partic. Lucros: | 0,00 | Valor IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Base IRRF Exterior: | 0,00 | Base IRRF Exterior: | 0,00 |
| Valor IRRF Exterior: | 0,00 | Valor IRRF Exterior: | 0,00 |
| Base IRRF 13º Salário: | 0,00 | Base IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Valor IRRF 13º Salário: | 0,00 | Valor IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Valor Total do IRRF: | 15.953,66 | Valor Total do IRRF: | 0,00 |
| IRRF Aluguéis: | 0,00 | IRRF Aluguéis: | 0,00 |
| IRRF contribuintes: | 0,00 | IRRF contribuintes: | 0,00 |

### Situações

| | | | |
|---|---|---|---|
| No. Empregados: | 81 | Demitido: | 0 |
| No. Estagiários: | 0 | Transferido: | 0 |
| Trabalhando: | 81 | Férias: | 0 |
| Afastado direitos integrais: | 0 | Mandato sindical: | 0 |
| Afastado acidente de trabalho: | 0 | Aposentadoria: | 0 |
| Afastado serviço militar: | 0 | Partic. curso/programa de qualificação: | 0 |
| Salário maternidade: | 0 | Ausência justificada: | 0 |
| Salário maternidade INSS: | 0 | Outros afastamentos: | 0 |
| Doença: | 0 | Admissões: | 0 |
| Doença Profissional: | 0 | No. Contribuintes: | 0 |
| Licença sem vencimento: | 0 | | |

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:19:09
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.560-8

| | |
|---|---|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 07/03/2025 |
| NR. DOCUMENTO | 550.447.000.010.371 |
| VALOR TOTAL | 1.541,21 |

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IDAIANE CRISTINA SALVINO
AGENCIA: 0447-2 CONTA: 10.371-3

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 553.062.000.037.560 |
| NR.AUTENTICACAO | A.FDE.32C.5EC.6DD.26A |

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:24:11
306203062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.560-8

| | |
|---|---|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 07/03/2025 |
| NR. DOCUMENTO | 558.067.000.011.642 |
| VALOR TOTAL | 1.541,21 |

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JESSICA ALVES DE MORAIS
AGENCIA: 8067-5 CONTA: 11.642-4

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 553.062.000.037.560 |
| NR.AUTENTICACAO | 0.D66.21C.FC1.E82.A63 |

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA

CPF/CNPJ: 132.201.006-43

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.780-X

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.420,97

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: B.266.D5E.550.301.094

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA

CPF/CNPJ: 070.102.436-46

AGENCIA: 0090 CONTA: 81.508-X

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.541,21

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 3.5C3.CCE.E33.2A3.433

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS

CPF/CNPJ: 081.205.766-08

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.783-4

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.541,21

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 2.982.D19.C87.051.FCE

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: ALINE RODRIGUES SILVA

CPF/CNPJ: 128.772.696-80

AGENCIA: 0090 CONTA: 81.510-1

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.303,09

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 6.F6D.B36.7A0.ADB.236

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS
CPF/CNPJ: 120.692.296-61
AGENCIA: 0090 CONTA: 81.494-6
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 1.285,33
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 6.FD4.661.559.DB9.4BE

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA

CPF/CNPJ: 160.451.236-97

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.788-5

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.541,21

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 5.80C.8E1.DA2.37F.32B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: ANA CARLA ARAUJO

CPF/CNPJ: 022.927.925-24

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.789-3

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.541,21

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 6.865.1D2.7D6.A95.0F1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: ANDREA DA COSTA SILVEIRA

CPF/CNPJ: 007.045.056-06

AGENCIA: 0090 CONTA: 81.498-9

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.422,63

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: C.DF5.84F.B89.A7A.F59

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO
CPF/CNPJ: 645.479.061-49
AGENCIA: 0090 CONTA: 78.861-9
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 1.541,21
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 1.2F0.5F1.74B.351.C82

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 089.889.266-09

AGENCIA: 0090 CONTA: 81.857-7

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.541,01

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 5.5E2.E71.216.BFE.B49

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: ANNA LEIA SANTOS BORGES
CPF/CNPJ: 171.091.986-85
AGENCIA: 0090 CONTA: 80.963-2
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 1.290,09
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 7.7AE.6EF.503.96B.2C7

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: BIANCA PEREIRA BORGES

CPF/CNPJ: 085.276.766-80

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.072-4

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.541,21

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 2.02D.DEA.262.83A.225

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA

CPF/CNPJ: 134.357.056-55

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.763-X

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.409,99

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 2.D48.1B6.864.443.648

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO

CPF/CNPJ: 156.047.266-99

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.799-0

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.541,21

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: F.D7D.211.E4A.DFE.4D2

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES
CPF/CNPJ: 048.174.066-07
AGENCIA: 0090 CONTA: 76.437-X
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 1.412,20
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 3.1B2.4C6.2F4.0AE.9BD

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: CLAUDIO CRISPINIANO FERREIRA

CPF/CNPJ: 054.135.776-05

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.767-2

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.516,34

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 0.8F8.5C2.DC8.3AF.DD6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: DAIANA SILVA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 069.185.346-02

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.771-0

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.541,21

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 7.2F0.552.408.98F.F89

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 019.187.006-48

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.773-7

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.541,21

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: B.C44.E0C.E89.45A.E3C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: DAYANE LOPES DE ALMEIDA

CPF/CNPJ: 060.848.666-38

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.776-1

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.257,66

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 7.10B.3A7.E08.F35.56C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: DEANGELA FIRMINO DIAS

CPF/CNPJ: 039.058.436-33

AGENCIA: 0090 CONTA: 81.847-X

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.412,20

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 3.121.353.5FA.9DF.29D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: DEBORA CAROLINA SOARES

CPF/CNPJ: 081.419.496-67

AGENCIA: 0539 CONTA: 26.971-9

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.265,19

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 0.955.623.E8F.684.C89

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO
CPF/CNPJ: 805.303.622-87
AGENCIA: 0090 CONTA: 80.804-0
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 1.398,83
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 3.F4C.2F2.7BE.29E.03E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIRES

CPF/CNPJ: 008.825.201-99

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.945-4

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.439,80

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: B.3FA.1FD.FCA.4FB.B68

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: ELIZABETH ALVES DA FONSECA

CPF/CNPJ: 892.851.906-34

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.952-7

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.409,91

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 7.A3B.9B1.C33.8BE.1E7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: FABIANO BASTOS VIEIRA

CPF/CNPJ: 008.614.546-00

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.964-0

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.277,02

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: D.205.043.BA5.D9D.F1B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ

CPF/CNPJ: 070.366.146-92

AGENCIA: 8067 CONTA: 11.646-7

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.302,22

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: F.1C9.B2D.446.4CF.A3C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO

CPF/CNPJ: 070.548.356-89

AGENCIA: 0090 CONTA: 81.525-X

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.397,83

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 7.F69.FDB.873.386.B86

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS
CPF/CNPJ: 016.565.133-40
AGENCIA: 4555 CONTA: 11.222-4
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 1.410,04
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 9.144.C9B.07D.D31.9D2

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS
CPF/CNPJ: 164.120.206-83
AGENCIA: 0090 CONTA: 81.840-2
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 1.541,21
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: E.078.78E.5DF.836.10C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAIS

CPF/CNPJ: 123.991.006-11

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.807-5

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.409,86

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 8.980.15A.B4E.004.50A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA

CPF/CNPJ: 170.153.557-28

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.808-3

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.261,40

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 1.2D6.530.E50.9E9.A10

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: GISELLY DA SILVA TEIXEIRA

CPF/CNPJ: 078.527.291-77

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.897-0

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.332,44

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: B.7F5.207.4E8.BAD.EBC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: JANIFFER DA SILVA

CPF/CNPJ: 081.280.476-71

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.899-7

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.541,21

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 3.28E.BA6.57E.884.3B5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PRADO
CPF/CNPJ: 089.682.756-96
AGENCIA: 0090 CONTA: 80.900-4
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 1.541,21
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: F.74F.88E.7F0.35E.7FD

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: JEOVANA FERREIRA DE SOUZA

CPF/CNPJ: 050.699.621-24

AGENCIA: 0090 CONTA: 81.689-2

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.420,71

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 1.27E.A09.6FB.77A.AA7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: JESSICA APARECIDA MACHADO
CPF/CNPJ: 100.562.806-88
AGENCIA: 0090 CONTA: 80.931-4
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 1.401,09
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 1.2DB.D68.BEE.B61.88E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: JOANA D ARC BARBOSA SANTOS
CPF/CNPJ: 569.912.232-04
AGENCIA: 0090 CONTA: 61.741-5
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 1.427,92
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 9.B8E.AF9.EEF.CD4.528

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: JOANA DARC CONCEICAO SILVA

CPF/CNPJ: 062.334.276-65

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.904-7

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.412,20

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 1.8E7.EB2.D61.368.8C0

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA
CPF/CNPJ: 104.434.306-08
AGENCIA: 0090 CONTA: 80.813-X
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 1.388,39
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: A.96D.959.FB4.D35.476

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: JULIA DE ANDRADE SALVIETE

CPF/CNPJ: 165.609.867-99

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.815-6

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.541,21

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 9.7D0.8D5.886.C3E.5F7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: JULIANA CEARENCE DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 055.963.526-59

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.910-1

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.387,65

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 2.81D.68E.663.724.8DE

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: KAMYLLA PAULA DE SOUSA
CPF/CNPJ: 082.597.226-40
AGENCIA: 0090 CONTA: 80.911-X
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 1.541,21
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 6.B65.04F.65E.1BB.221

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA ROSA
CPF/CNPJ: 042.233.981-48
AGENCIA: 0090 CONTA: 80.912-8
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 1.541,21
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: E.D97.E45.B1D.914.401

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: LARISSA MARIA VILELA

CPF/CNPJ: 015.411.236-46

AGENCIA: 0090 CONTA: 81.513-6

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.412,20

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 1.984.E73.37F.E3E.5E9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: LEONARDO GUEDES DE ANDRADE MARTINS

CPF/CNPJ: 119.363.766-01

AGENCIA: 0090 CONTA: 81.676-0

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.507,70

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: D.54D.3D1.95A.143.C6A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: LILIANE BARBOSA GOMES

CPF/CNPJ: 088.255.986-96

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.919-5

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.541,21

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 6.902.076.D3D.E35.768

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 144.176.606-54

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.820-2

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.533,14

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: D.B41.74E.8BF.18F.CFD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA

CPF/CNPJ: 049.019.186-05

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.921-7

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.426,67

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: D.703.F05.34F.71E.D12

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: MARALINA CHRISTIANE DUARTE

CPF/CNPJ: 027.831.876-20

AGENCIA: 0090 CONTA: 81.705-8

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.645,18

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 3.388.A14.0CC.418.053

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALVE

CPF/CNPJ: 081.083.596-78

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.923-3

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.541,21

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 5.8B1.2A6.804.949.200

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA DE JESUS

CPF/CNPJ: 706.541.746-87

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.824-5

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.430,21

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 2.1FD.CC2.C74.C57.A3E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: MARIA VITORIA MARTINS CASTRO

CPF/CNPJ: 105.870.276-90

AGENCIA: 0090 CONTA: 81.506-3

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.399,43

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: A.CE1.865.35C.0E8.33A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: MARIANA FERREIRA BARBOSA
CPF/CNPJ: 064.688.626-63
AGENCIA: 0090 CONTA: 80.695-1
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 1.412,20
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: E.D28.F9A.DB3.DBE.79F

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA LUZ
CPF/CNPJ: 007.011.882-51
AGENCIA: 0090 CONTA: 81.492-X
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 1.570,35
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 5.46F.7AA.237.241.60E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: NAIARA BATISTA MONTEIRO
CPF/CNPJ: 075.648.961-08
AGENCIA: 0090 CONTA: 80.704-4
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 1.409,95
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 3.152.D29.DEB.77C.706

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: NATALIA DE PAULA MARTINS

CPF/CNPJ: 127.279.366-48

AGENCIA: 0090 CONTA: 81.499-7

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.388,58

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: B.27C.F93.CC2.028.20A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: NATALIA MARIA MONTEIRO

CPF/CNPJ: 128.662.946-29

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.706-0

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.409,95

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 3.F3A.B14.C78.D72.539

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS LOPES
CPF/CNPJ: 188.587.017-55
AGENCIA: 0090 CONTA: 80.707-9
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 1.541,21
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: F.835.5DD.3B5.011.A82

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS
CPF/CNPJ: 120.650.516-80
AGENCIA: 0090 CONTA: 80.755-9
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 1.434,97
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 8.DCB.3E8.14D.CB3.279

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: POLIANA PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 128.887.126-01
AGENCIA: 0090 CONTA: 80.715-X
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 1.412,20
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 9.FB3.AA6.064.48A.05F

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: POLLYANNA MARCAL ALMEIDA
CPF/CNPJ: 066.652.756-39
AGENCIA: 0090 CONTA: 80.716-8
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 1.401,89
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: D.3DA.EF8.FE5.9CB.CBF

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO

CPF/CNPJ: 057.175.886-07

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.717-6

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.430,31

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 2.4BE.5C5.027.BF9.AB6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES
CPF/CNPJ: 104.608.726-64
AGENCIA: 0090 CONTA: 80.720-6
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 1.397,16
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 3.117.BDB.AB8.EE8.A7C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORBA

CPF/CNPJ: 123.694.836-01

AGENCIA: 0090 CONTA: 81.085-1

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.412,20

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: A.766.EC4.24E.777.F87

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO
CPF/CNPJ: 187.022.586-41
AGENCIA: 0090 CONTA: 81.613-2
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 1.441,01
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 4.BB2.F69.F75.E22.3A5

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO DE O
CPF/CNPJ: 063.124.536-77
AGENCIA: 0090 CONTA: 80.757-5
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 1.449,50
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 5.532.9D5.9A1.716.3A8

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: ROSEMAR ALVES LOPES

CPF/CNPJ: 672.098.236-20

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.729-X

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.396,91

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 9.774.8D5.187.AF5.14F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO
CPF/CNPJ: 033.194.646-71
AGENCIA: 0090 CONTA: 80.730-3
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 1.541,21
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: D.43B.2AF.CA8.A49.DC8

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: SIMONE APARECIDA DE ANDRADE

CPF/CNPJ: 055.353.326-66

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.736-2

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.541,21

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: C.A20.276.340.40A.DDA

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORIO

CPF/CNPJ: 140.751.066-59

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.742-7

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.541,21

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 2.ED3.916.A7D.93E.945

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: THAYNARA CRISTINE ALVES DA SILVA

CPF/CNPJ: 116.164.756-25

AGENCIA: 0090 CONTA: 81.703-1

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.541,21

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 4.2B1.A9F.26E.830.660

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: VALERIA CRISTINA MENDES

CPF/CNPJ: 766.262.536-20

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.269-7

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.439,62

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: F.78A.D7C.C27.2C9.559

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: VANIA CRISTINA DE FIGUEIREDO CARRI

CPF/CNPJ: 082.596.986-76

AGENCIA: 0090 CONTA: 81.493-8

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.541,21

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: F.424.36B.659.3F1.228

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: VICTORIA SOUZA SANTOS
CPF/CNPJ: 130.442.006-01
AGENCIA: 0090 CONTA: 81.521-7
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 1.311,75
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 9.20D.2D5.CB9.485.C43

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: VITORIA MARTINS LIZARDO DUARTE

CPF/CNPJ: 119.244.186-90

AGENCIA: 0090 CONTA: 81.804-6

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.541,21

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: F.26B.4E3.6F0.9B4.A9F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: VIVIANE LOPES DA SILVA

CPF/CNPJ: 119.792.006-45

AGENCIA: 0090 CONTA: 80.746-X

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.541,21

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 6.639.BCB.CE6.312.9F0

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: WAGNER JOSE FERREIRA
CPF/CNPJ: 004.204.206-22
AGENCIA: 0090 CONTA: 80.748-6
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 1.457,82
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: D.626.540.802.5DF.487

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: WINTER DE OLIVEIRA CORREIA
CPF/CNPJ: 133.328.786-03
AGENCIA: 0090 CONTA: 81.732-5
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025
VALOR: 1.388,44
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 1.709.067.A26.3CB.05E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.06.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.560-8

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: YASMIM GABRIELLY SILVA

CPF/CNPJ: 138.319.026-74

AGENCIA: 0090 CONTA: 81.509-8

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2025

VALOR: 1.541,21

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: F.D97.C98.FE6.9FA.8D0

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



# Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381808181376631
18/03/2025 08:29:14

```
17/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:42:47
306203062          SEGUNDA VIA              0022
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.560-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 17/03/2025
NR. DOCUMENTO               550.090.000.029.807
VALOR TOTAL                             1.667,14
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: POLLIANA PERLA V PINTO
AGENCIA: 0090-6          CONTA:         29.807-7
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.560
================================================
NR.AUTENTICACAO           D.ABD.E56.0F8.245.038
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 45.349.461/0001-02 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| Rua DR. ORLANDO T SANTOS, 50 | | | | WILLIAMS |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| GARCA | SP | 17.402-064 | 8610-1/02 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| | POLLIANA PERLA VIEIRA PINTO | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Rua MARIA DE LOURDES DE FARIAS, 130 | | | | MADRID |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| ARAGUARI | MG | 38.441-294 | 096089 - 00240 / MG | 361.564.088-86 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 02/07/1986 | VANDA APARECIDA BARBOSA VIEIRA PINTO | | | |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 1.262,47 | 12/12/2024 | | 29/01/2025 | RA1 |

| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador |
|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 01 - Empregado |

| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral |
|---|---|
| | |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

**VERBAS RESCISÓRIAS**

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 0,00 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 1.807,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade ___% | R$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas ___% | R$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R$ 0,00 | 57 Gorjetas | R$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional ___/12 avos | R$ 0,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc __/12 avos | R$ 0,00 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 0,00 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R$ 0,00 | **TOTAL BRUTO** | **R$ 1.807,00** |

**DEDUÇÕES**

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimentícia | R$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias | R$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R$ 139,86 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 0,00 |
| 114.1 IRRF | R$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 139,86** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 1.667,14** |

# Emissão de comprovantes - Autorizável

17/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:57:25
306203062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.560-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/03/2025
NR. DOCUMENTO 550.090.000.057.189
VALOR TOTAL 1.667,14
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIMONE PEREIRA VIEIRA
AGENCIA: 0090-6 CONTA: 57.189-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.560
==========
NR.AUTENTICACAO E.553.450.59E.CF7.8C3

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 45.349.461/0001-02 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| Rua DR. ORLANDO T SANTOS, 50 | | | | WILLIAMS |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| GARCA | SP | 17.402-064 | 8610-1/02 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 128.46321.98-3 | SIMONE PEREIRA VIEIRA MENDES | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Rua JOSE INACIO, 159 | | | | GOIAS |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| ARAGUARI | MG | 38.442-108 | | 054.273.536-90 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 11/06/1982 | IVANI PEREIRA VIEIRA | | | |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 121,44 | 29/01/2025 | | 04/02/2025 | RA1 |

| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador |
|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 01 - Empregado |

| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral |
|---|---|
| | |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

**VERBAS RESCISÓRIAS**

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 0,00 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 1.807,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade ___% | R$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas ___% | R$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R$ 0,00 | 57 Gorjetas | R$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional ___/12 avos | R$ 0,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc __/12 avos | R$ 0,00 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 0,00 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R$ 0,00 | **TOTAL BRUTO** | **R$ 1.807,00** |

**DEDUÇÕES**

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimentícia | R$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias | R$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R$ 139,86 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 0,00 |
| 114.1 IRRF | R$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 139,86** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 1.667,14** |

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
17/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:42:47
306203062          SEGUNDA VIA              0009
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.560-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 17/03/2025
NR. DOCUMENTO               550.090.000.079.884
VALOR TOTAL                               1.667,14
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GUSTAVO HENRIQUE VIEIRA
AGENCIA: 0090-6          CONTA:         79.884-3
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.560
================================================
NR.AUTENTICACAO           3.15D.7F4.4C7.E26.2B3
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 45.349.461/0001-02 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| Rua DR. ORLANDO T SANTOS, 50 | | | | WILLIAMS |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| GARCA | SP | 17.402-064 | 8610-1/02 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 203.57642.76-1 | GUSTAVO HENRIQUE VIEIRA | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Rua JOAQUIM DE CARVALHO SOARES, 21 | | | | ROSARIO |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| ARAGUARI | MG | 38.440-056 | | 138.977.476-77 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 05/05/2000 | | | | |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 1.265,02 | 12/12/2024 | | 25/01/2025 | PD0 |

| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador |
|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 01 - Empregado |

| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral |
|---|---|
| | |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

**VERBAS RESCISÓRIAS**

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 0,00 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 1.807,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade ___% | R$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas ___% | R$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R$ 0,00 | 57 Gorjetas | R$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional ___/12 avos | R$ 0,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc __/12 avos | R$ 0,00 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 0,00 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R$ 0,00 | **TOTAL BRUTO** | **R$ 1.807,00** |

**DEDUÇÕES**

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimentícia | R$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias | R$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R$ 139,86 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 0,00 |
| 114.1 IRRF | R$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 139,86** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 1.667,14** |

# Emissão de comprovantes - Autorizável

17/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:57:25
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.560-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/03/2025
NR. DOCUMENTO 550.090.000.080.705
VALOR TOTAL 1.705,83
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NATALIA MARIA CHAGAS LOUR
AGENCIA: 0090-6 CONTA: 80.705-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.560
==========
NR.AUTENTICACAO 1.2F2.E09.294.D45.833

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 45.349.461/0024-07 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| Avenida PC CONSTITUICAO, 142 | | | | CENTRO |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| ARAGUARI | MG | . - | 8610-1/02 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| | NATALIA MARIA CHAGAS LOURENCO | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Avenida SAO PAULO, 21 | | | | CENTRO |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| ARAGUARI | MG | 38.440-000 | 91626 - 00044 | 705.267.721-07 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 16/01/1998 | MARINA APARECIDA DAS CHAGAS | | | |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 4.804,30 | 02/12/2024 | | 22/02/2025 | RA2 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador | | |
| 0,00 | 0,00 | 01 - Empregado | | |
| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral | | | |
| | | | | |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

**VERBAS RESCISÓRIAS**

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 0,00 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 1.999,30 |
| 53 Adic. de Insalubridade ___% | R$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas ___% | R$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R$ 0,00 | 57 Gorjetas | R$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional ___/12 avos | R$ 0,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc __/12 avos | R$ 0,00 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 0,00 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R$ 0,00 | **TOTAL BRUTO** | **R$ 1.999,30** |

**DEDUÇÕES**

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimentícia | R$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias | R$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R$ 157,16 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 0,00 |
| 114.1 IRRF | R$ 136,31 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 293,47** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 1.705,83** |

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
17/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:57:25
306203062          SEGUNDA VIA              0012
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.560-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 17/03/2025
NR. DOCUMENTO               550.090.000.080.744
VALOR TOTAL                               1.574,96
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VALDIRENE MARIA DE JESUS
AGENCIA: 0090-6          CONTA:         80.744-3
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.560
================================================
NR.AUTENTICACAO           5.C04.9F5.8EF.860.203
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome |
|---|---|
| 45.349.461/0024-07 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL |

| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | 04 Bairro |
|---|---|
| Avenida PC CONSTITUICAO, 142 | CENTRO |

| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
|---|---|---|---|---|
| ARAGUARI | MG | . - | 8610-1/02 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome |
|---|---|
| | VALDIRENE MARIA DE JESUS |

| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | 13 Bairro |
|---|---|
| Rua FORMOSA, 46 | CENTRO |

| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
|---|---|---|---|---|
| ARAGUARI | MG | 38.440-000 | 40657 - 0097 | 039.637.336-40 |

| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe |
|---|---|
| 20/06/1979 | NIVALDA ROSA RIOS |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 2.376,83 | 01/12/2024 | | 28/02/2025 | PD0 |

| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador |
|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 01 - Empregado |

| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral |
|---|---|
| | |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

**VERBAS RESCISÓRIAS**

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 0,00 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 1.807,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade ___% | R$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas ___% | R$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R$ 0,00 | 57 Gorjetas | R$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional ___/12 avos | R$ 0,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc __/12 avos | R$ 0,00 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 0,00 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R$ 0,00 | **TOTAL BRUTO** | **R$ 1.807,00** |

**DEDUÇÕES**

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimentícia | R$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias | R$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R$ 0,00 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 0,00 |
| 114.1 IRRF | R$ 232,04 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 232,04** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 1.574,96** |



# Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381808181376631
18/03/2025 08:32:15

```
17/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:57:25
306203062          SEGUNDA VIA              0015
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.560-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 17/03/2025
NR. DOCUMENTO               550.090.000.080.797
VALOR TOTAL                               1.445,55
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRUNA DA SILVEIRA PINTO
AGENCIA: 0090-6          CONTA:         80.797-4
NR. DOCUMENTO                553.062.000.037.560
================================================
NR.AUTENTICACAO            A.267.9C0.091.826.D84
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome |
|---|---|
| 45.349.461/0024-07 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL |

| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | 04 Bairro |
|---|---|
| Avenida PC CONSTITUICAO, 142 | CENTRO |

| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
|---|---|---|---|---|
| ARAGUARI | MG | . - | 8610-1/02 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome |
|---|---|
| 160.26850.79-2 | BRUNA DA SILVEIRA PINTO |

| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | 13 Bairro |
|---|---|
| Rua LUZIANIA, 440 | BRASILIA |

| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
|---|---|---|---|---|
| ARAGUARI | MG | 38.441-074 | | 097.885.276-12 |

| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe |
|---|---|
| 17/08/1990 | ELIZABETH DA SILVEIRA PINTO |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 2.478,10 | 01/12/2024 | | 28/02/2025 | PD0 |

| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador |
|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 01 - Empregado |

| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral |
|---|---|
| | |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

**VERBAS RESCISÓRIAS**

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 0,00 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 1.807,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade ___% | R$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas ___% | R$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R$ 0,00 | 57 Gorjetas | R$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional ___/12 avos | R$ 0,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc __/12 avos | R$ 0,00 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 0,00 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R$ 0,00 | **TOTAL BRUTO** | **R$ 1.807,00** |

**DEDUÇÕES**

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimentícia | R$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias | R$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R$ 139,86 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 0,00 |
| 114.1 IRRF | R$ 221,59 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 361,45** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 1.445,55** |

# Emissão de comprovantes - Autorizável

17/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:57:25
306203062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.560-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/03/2025
NR. DOCUMENTO 550.090.000.080.805
VALOR TOTAL 1.589,01
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EDILEUDA PINHEIRO FERNAN
AGENCIA: 0090-6 CONTA: 80.805-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.560
==========
NR.AUTENTICACAO F.621.BA8.1E1.C06.AB8

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 45.349.461/0024-07 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| Avenida PC CONSTITUICAO, 142 | | | | CENTRO |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| ARAGUARI | MG | . - | 8610-1/02 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| | EDILEUDA PINHEIRO FERNANDES | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Rua ANGELITA ALVAREZ, 90 | | | | CENTRO |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| ARAGUARI | MG | 38.441-141 | 42627 - 0108 | 847.384.806-34 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 26/02/1971 | HELENA OLIVEIRA DA PAZ | | | |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 1.821,60 | 01/12/2024 | | 28/02/2025 | PD0 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador | | |
| 0,00 | 0,00 | 01 - Empregado | | |
| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral | | | |
| | | | | |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

**VERBAS RESCISÓRIAS**

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 0,00 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 1.807,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade ___% | R$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas ___% | R$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R$ 0,00 | 57 Gorjetas | R$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional ___/12 avos | R$ 0,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc __/12 avos | R$ 0,00 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 0,00 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R$ 0,00 | **TOTAL BRUTO** | **R$ 1.807,00** |

**DEDUÇÕES**

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimentícia | R$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias | R$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R$ 139,86 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 0,00 |
| 114.1 IRRF | R$ 78,13 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 217,99** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 1.589,01** |

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
17/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:57:25
306203062          SEGUNDA VIA              0011
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.560-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 17/03/2025
NR. DOCUMENTO               550.090.000.080.809
VALOR TOTAL                               1.607,23
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GIOVANNA DE FARIA VIANA
AGENCIA: 0090-6          CONTA:         80.809-1
NR. DOCUMENTO                553.062.000.037.560
================================================
NR.AUTENTICACAO            4.C82.410.D48.DBE.69D
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome |
|---|---|
| 45.349.461/0024-07 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL |

| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | 04 Bairro |
|---|---|
| Avenida PC CONSTITUICAO, 142 | CENTRO |

| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
|---|---|---|---|---|
| ARAGUARI | MG | . - | 8610-1/02 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome |
|---|---|
| | GIOVANNA DE FARIA VIANA |

| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | 13 Bairro |
|---|---|
| Rua PADRE CONRADO, 213 | CENTRO |

| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
|---|---|---|---|---|
| ARAGUARI | MG | 38.440-000 | 6237179 - 0060 | 145.110.306-93 |

| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe |
|---|---|
| 07/02/2002 | GISELE DOS SANTOS VIANA |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 1.809,79 | 01/12/2024 | | 28/02/2025 | PD0 |

| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador |
|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 01 - Empregado |

| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral |
|---|---|
| | |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

**VERBAS RESCISÓRIAS**

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 0,00 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 1.807,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade ___% | R$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas ___% | R$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R$ 0,00 | 57 Gorjetas | R$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional ___/12 avos | R$ 0,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc __/12 avos | R$ 0,00 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 0,00 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R$ 0,00 | **TOTAL BRUTO** | **R$ 1.807,00** |

**DEDUÇÕES**

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimentícia | R$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias | R$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R$ 139,86 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 0,00 |
| 114.1 IRRF | R$ 59,91 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 199,77** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 1.607,23** |

# Emissão de comprovantes - Autorizável

17/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:42:47
306203062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.560-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/03/2025
NR. DOCUMENTO 550.090.000.080.951
VALOR TOTAL 1.667,14
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELISANGELA RODRIGUES VIEI
AGENCIA: 0090-6 CONTA: 80.951-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.560
==========
NR.AUTENTICACAO 3.E63.942.0FA.D22.0E2

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome |
|---|---|
| 45.349.461/0001-02 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL |

| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | 04 Bairro |
|---|---|
| Rua DR. ORLANDO T SANTOS, 50 | WILLIAMS |

| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
|---|---|---|---|---|
| GARCA | SP | 17.402-064 | 8610-1/02 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome |
|---|---|
| 131.76770.98-6 | ELISANGELA RODRIGUES VIEIRA |

| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | 13 Bairro |
|---|---|
| Rua TAMAR HIPOLITO, 220 | GOIAIS |

| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
|---|---|---|---|---|
| ARAGUARI | MG | 38.442-208 | | 041.426.686-25 |

| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe |
|---|---|
| 14/07/1977 | MARIA IZABEL RODRIGUES VIERA |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 2.069,80 | 01/12/2024 | | 14/01/2025 | RA2 |

| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador |
|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 01 - Empregado |

| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral |
|---|---|
| | |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

**VERBAS RESCISÓRIAS**

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 0,00 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 1.807,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade ___% | R$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas ___% | R$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R$ 0,00 | 57 Gorjetas | R$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional ___/12 avos | R$ 0,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc __/12 avos | R$ 0,00 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 0,00 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R$ 0,00 | **TOTAL BRUTO** | **R$ 1.807,00** |

**DEDUÇÕES**

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimentícia | R$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias | R$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R$ 139,86 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 0,00 |
| 114.1 IRRF | R$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 139,86** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 1.667,14** |

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
17/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:42:47
306203062          SEGUNDA VIA              0013
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.560-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 17/03/2025
NR. DOCUMENTO               550.090.000.081.488
VALOR TOTAL                               1.589,01
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VIVIANE LUZIA RIBEIRO
AGENCIA: 0090-6          CONTA:         81.488-1
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.560
================================================
NR.AUTENTICACAO           C.954.192.6FC.A52.D05
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome |
|---|---|
| 45.349.461/0024-07 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL |

| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | 04 Bairro |
|---|---|
| Avenida PC CONSTITUICAO, 142 | CENTRO |

| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
|---|---|---|---|---|
| ARAGUARI | MG | . - | 8610-1/02 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome |
|---|---|
| | Viviane Luzia Ribeiro |

| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | 13 Bairro |
|---|---|
| Rua Carlos Zanzarine, 81 | Bosque |

| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
|---|---|---|---|---|
| ARAGUARI | MG | 38.446-182 | | 089.594.966-00 |

| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe |
|---|---|
| 21/06/1988 | Ireni Machado Ribeiro |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 1.821,60 | 01/12/2024 | | 28/02/2025 | PD0 |

| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador |
|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 01 - Empregado |

| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral |
|---|---|
| | |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

**VERBAS RESCISÓRIAS**

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 0,00 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 1.807,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade ___% | R$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas ___% | R$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R$ 0,00 | 57 Gorjetas | R$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional ___/12 avos | R$ 0,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc __/12 avos | R$ 0,00 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 0,00 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R$ 0,00 | **TOTAL BRUTO** | **R$ 1.807,00** |

**DEDUÇÕES**

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimentícia | R$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias | R$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R$ 139,86 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 0,00 |
| 114.1 IRRF | R$ 78,13 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 217,99** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 1.589,01** |

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
17/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:42:47
306203062          SEGUNDA VIA              0014
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.560-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 17/03/2025
NR. DOCUMENTO               550.336.000.042.200
VALOR TOTAL                               1.667,14
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: UALISSON DE SOUZA ALVES
AGENCIA: 0336-0          CONTA:         42.200-2
NR. DOCUMENTO                553.062.000.037.560
================================================
NR.AUTENTICACAO            5.2EF.11C.EC1.A2C.0E6
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 45.349.461/0001-02 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| Rua DR. ORLANDO T SANTOS, 50 | | | | WILLIAMS |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| GARCA | SP | 17.402-064 | 8610-1/02 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 201.06831.07-5 | UALISSON DE SOUZA ALVES | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Rua Catalão , 237 - Casa 1 | | | | Rosário |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| ARAGUARI | MG | 38.440-069 | | 050.593.255-55 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 27/12/1989 | MARIA VALDICE SOBRINHO | | | |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 2.482,64 | 01/12/2024 | | 17/02/2025 | RA1 |

| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador |
|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 01 - Empregado |

| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral |
|---|---|
| | |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

**VERBAS RESCISÓRIAS**

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 0,00 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 1.807,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade ___% | R$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas ___% | R$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R$ 0,00 | 57 Gorjetas | R$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional ___/12 avos | R$ 0,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc __/12 avos | R$ 0,00 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 0,00 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R$ 0,00 | **TOTAL BRUTO** | **R$ 1.807,00** |

**DEDUÇÕES**

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimentícia | R$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias | R$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R$ 139,86 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 0,00 |
| 114.1 IRRF | R$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 139,86** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 1.667,14** |

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.28.17
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.560-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:      84.089-0

FAVORECIDO:  TATIANE SOUSA DE AVILA
CPF/CNPJ:     058.883.026-78
VALOR: R$                                1.667,14
DEBITO EM: 17/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 031701
AUTENTICACAO SISBB:        6.36B.EC4.DD4.091.F85
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 45.349.461/0001-02 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| Rua DR. ORLANDO T SANTOS, 50 | | | | WILLIAMS |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| GARCA | SP | 17.402-064 | 8610-1/02 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 200.67659.52-1 | TATIANE SOUSA DE AVILA | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Rua PASTOR FLORENTINO FERREIRA, 773 | | | | INDUSTRIAL |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| ARAGUARI | MG | 38.442-060 | | 058.883.026-78 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 13/11/1982 | NILZA DE SOUSA | | | |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 1.819,91 | 12/12/2024 | | 20/02/2025 | RA1 |

| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador |
|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 01 - Empregado |

| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral |
|---|---|
| | |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

**VERBAS RESCISÓRIAS**

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 0,00 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 1.807,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade ___% | R$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas ___% | R$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R$ 0,00 | 57 Gorjetas | R$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional ___/12 avos | R$ 0,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc __/12 avos | R$ 0,00 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 0,00 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R$ 0,00 | **TOTAL BRUTO** | **R$ 1.807,00** |

**DEDUÇÕES**

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimentícia | R$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias | R$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R$ 139,86 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 0,00 |
| 114.1 IRRF | R$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 139,86** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 1.667,14** |

# Emissão de comprovantes - Autorizável

18/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:56:42
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.560-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/03/2025
NR. DOCUMENTO 550.090.000.080.895
VALOR TOTAL 1.570,26
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FERNANDA CRISTINA SILVEST
AGENCIA: 0090-6 CONTA: 80.895-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.560
==========
NR.AUTENTICACAO E.FA5.463.456.0A9.A14

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

## RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

| Código | Nome do empregado | Identidade | CPF | Número conta | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| Complemento de cálculo: | Comp 03/2025 - Data complemento 14/03/2025 - Rescisão | | | | |
| 9591 | FERNANDA CRISTINA SILVESTRE M/ | | 008.612.466-83 | 80895-4 | 1.570,26 |
| | Empregados: 1 Estagiários: 0 | | | Total da Empresa: | 1.570,26 |

ARAGUARI, 17/03/2025 Responsável: _____



# Emissão de comprovantes - Autorizável

G3371815251356001
18/03/2025 15:31:36

```
18/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:56:42
306203062          SEGUNDA VIA              0007
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.560-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 18/03/2025
NR. DOCUMENTO               550.090.000.080.962
VALOR TOTAL                               1.842,14
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANDRESSA CELIO MACHADO
AGENCIA: 0090-6          CONTA:         80.962-4
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.560
================================================
NR.AUTENTICACAO           9.325.4DE.7FF.EB4.96A
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 45.349.461/0001-02 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| Rua DR. ORLANDO T SANTOS, 50 | | | | WILLIAMS |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| GARCA | SP | 17.402-064 | 8610-1/02 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| | ANDRESSA CELIO MACHADO | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Rua SILVINO BRANDAO, 58 | | | | CENTRO |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| ARAGUARI | MG | 38.447-045 | 8575545 - 0050 | 115.722.366-47 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 25/04/1994 | IVETE CELIO MACHADO | | | |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 3.033,10 | 01/12/2024 | | 12/01/2025 | RA2 |

| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador |
|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 01 - Empregado |

| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral |
|---|---|
| | |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

**VERBAS RESCISÓRIAS**

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 0,00 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 1.999,30 |
| 53 Adic. de Insalubridade ___% | R$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas ___% | R$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R$ 0,00 | 57 Gorjetas | R$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional ___/12 avos | R$ 0,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc __/12 avos | R$ 0,00 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 0,00 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R$ 0,00 | **TOTAL BRUTO** | **R$ 1.999,30** |

**DEDUÇÕES**

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimentícia | R$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias | R$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R$ 157,16 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 0,00 |
| 114.1 IRRF | R$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 157,16** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 1.842,14** |

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.30.17
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.560-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0096-5 - ARAGUARI
CONTA:      22.991-7

FAVORECIDO:  ANNA PAULA CANDIDO
CPF/CNPJ:     080.930.846-06
VALOR: R$                                 1.534,85
DEBITO EM: 18/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 031801
AUTENTICACAO SISBB:        0.93E.F90.785.172.4A9
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome |
|---|---|
| 45.349.461/0024-07 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL |

| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | 04 Bairro |
|---|---|
| Avenida PC CONSTITUICAO, 142 | CENTRO |

| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
|---|---|---|---|---|
| ARAGUARI | MG | . - | 8610-1/02 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome |
|---|---|
| | ANNA PAULA CANDIDO |

| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | 13 Bairro |
|---|---|
| RUA ELIAS PEIXOTO , 734 | |

| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
|---|---|---|---|---|
| ARAGUARI | MG | 38.440-000 | | 080.930.846-06 |

| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe |
|---|---|
| 09/03/1985 | ODEIDA PAULA CANDIDO |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 2.571,14 | 01/12/2024 | | 25/02/2025 | RA2 |

| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador |
|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 01 - Empregado |

| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral |
|---|---|
| | |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

**VERBAS RESCISÓRIAS**

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 0,00 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 1.807,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade ___% | R$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas ___% | R$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R$ 0,00 | 57 Gorjetas | R$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional ___/12 avos | R$ 0,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc __/12 avos | R$ 0,00 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 0,00 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R$ 0,00 | **TOTAL BRUTO** | **R$ 1.807,00** |

**DEDUÇÕES**

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimentícia | R$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias | R$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R$ 139,86 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 0,00 |
| 114.1 IRRF | R$ 132,29 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 272,15** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 1.534,85** |

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.30.54
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.560-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3028-7 - ARAGUARI
CONTA:   1.098.296-8

FAVORECIDO:  JULIANA BRETAS VELOSO
CPF/CNPJ:     160.835.466-05
VALOR: R$                                1.618,93
DEBITO EM: 18/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 031802
AUTENTICACAO SISBB:        0.E29.D2F.0C6.5A0.A3C
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 45.349.461/0024-07 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| Avenida PC CONSTITUICAO, 142 | | | | CENTRO |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| ARAGUARI | MG | . - | 8610-1/02 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| | JULIANA BRETAS VELOSO | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Rua EDNA TEIXEIRA, 410 | | | | CENTRO |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| ARAGUARI | MG | 38.440-000 | 1608354 - 6605 | 160.835.466-05 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 24/09/2004 | RAQUEL BRETAS DE OLIVEIRA | | | |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 1.809,79 | 01/12/2024 | | 26/02/2025 | RA2 |

| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador |
|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 01 - Empregado |

| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral |
|---|---|
| | |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

**VERBAS RESCISÓRIAS**

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 0,00 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 1.807,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade ___% | R$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas ___% | R$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R$ 0,00 | 57 Gorjetas | R$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional ___/12 avos | R$ 0,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc __/12 avos | R$ 0,00 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 0,00 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R$ 0,00 | **TOTAL BRUTO** | **R$ 1.807,00** |

**DEDUÇÕES**

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimentícia | R$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias | R$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R$ 139,86 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 0,00 |
| 114.1 IRRF | R$ 48,21 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 188,07** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 1.618,93** |

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
28/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:17:32
306203062          SEGUNDA VIA              0008
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.560-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 28/03/2025
NR. DOCUMENTO               550.311.000.073.417
VALOR TOTAL                               1.842,14
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GLORIA ROCHA DE ANDRADE
AGENCIA: 0311-5          CONTA:         73.417-9
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.560
================================================
NR.AUTENTICACAO           A.F00.E71.902.BE8.C11
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 45.349.461/0001-02 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| Rua DR. ORLANDO T SANTOS, 50 | | | | WILLIAMS |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| GARCA | SP | 17.402-064 | 8610-1/02 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 170.48428.68-4 | GLORIA ROCHA DE ANDRADE | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Rua NEWTON ATHENIEL, 160 | | | | MILENIUM |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| ARAGUARI | MG | 38.447-368 | | 970.619.486-04 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 18/04/1973 | ERILDA ROCHA DE ANDRADE | | | |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 3.633,50 | 02/12/2024 | | 30/01/2025 | RA1 |

| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador |
|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 01 - Empregado |

| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral |
|---|---|
| | |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

**VERBAS RESCISÓRIAS**

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 0,00 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 1.999,30 |
| 53 Adic. de Insalubridade ___% | R$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas ___% | R$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R$ 0,00 | 57 Gorjetas | R$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional ___/12 avos | R$ 0,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc __/12 avos | R$ 0,00 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 0,00 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R$ 0,00 | **TOTAL BRUTO** | **R$ 1.999,30** |

**DEDUÇÕES**

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimentícia | R$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias | R$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R$ 157,16 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 0,00 |
| 114.1 IRRF | R$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 157,16** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 1.842,14** |

## RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

| Código | Nome do empregado | CPF | Número conta | Valor |
|---|---|---|---|---|
| Complemento de cálculo: | Comp 03/2025 - Data complemento 27/03/2025 - Rescisão | | | |
| 9254 | GLORIA ROCHA DE ANDRADE | 970.619.486-04 | 73417-9 | 1.842,14 |
| | Empregados: 1 Estagiários: 0 | | Total da Empresa: | 1.842,14 |

GARCA, 27/03/2025 Responsável: _____

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
31/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:45:15
306203062          SEGUNDA VIA              0008
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.560-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 31/03/2025
NR. DOCUMENTO               550.090.000.080.756
VALOR TOTAL                               1.667,14
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RAVENA ALVES LACERDA
AGENCIA: 0090-6          CONTA:         80.756-7
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.560
================================================
NR.AUTENTICACAO           6.4B1.FD0.354.57F.DB6
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

**RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA**

| Código | Nome do empregado | Identidade | CPF | Número conta | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 9192 | RAVENA ALVES LACERDA | | 144.914.666-02 | 80756-7 | 1.667,14 |

Complemento de cálculo: Comp 03/2025 - Data complemento 14/03/2025 - Rescisão

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 1.667,14

GARCA, 17/03/2025 Responsável: _____

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
31/03/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:45:15
306203062          SEGUNDA VIA              0008
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.560-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 31/03/2025
NR. DOCUMENTO               550.090.000.081.512
VALOR TOTAL                             1.667,14
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DELISMAR M SANTANA DIAS
AGENCIA: 0090-6          CONTA:         81.512-8
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.560
================================================
NR.AUTENTICACAO           F.854.B91.C23.AF1.583
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

**RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA**

| Código | Nome do empregado | Identidade | CPF | Número conta | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 9266 | DELISMAR MARQUES SANTANA DIA | MG14046085 | 067.634.446-13 | 81512-8 | 1.667,14 |

Complemento de cálculo: Comp 03/2025 - Data complemento 13/03/2025 - Rescisão

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 1667,14

GARCA, 17/03/2025 Responsável: _____

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.01.53
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.560-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0096-5 - ARAGUARI
CONTA: 769.452.337-0

FAVORECIDO:  TATIANA INOCENCIA RIBEIRO
CPF/CNPJ:     113.417.036-06
VALOR: R$                                1.667,14
DEBITO EM: 31/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 033102
AUTENTICACAO SISBB:        5.395.305.798.F0D.275
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

## RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

| Código | Nome do empregado | Identidade | CPF | Número conta | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 9197 | TATIANA INOCENCIA RIBEIRO | | 113.417.036-06 | 80743-5 | 1.667,14 |

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 1.667,14

GARCA, 17/03/2025 Responsável: _____

# Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.02.19
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.560-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1987-9 - PARQUE PIAUI
CONTA: 785.987.588-9

FAVORECIDO:  WILLA ARAUJO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:     682.086.003-00
VALOR: R$                                1.667,14
DEBITO EM: 31/03/2025
================================================
DOCUMENTO: 033103
AUTENTICACAO SISBB:        7.765.170.17D.F78.59A
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

**RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA**

| Código | Nome do empregado | Identidade | CPF | Número conta | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 9277 | WILLA ARAUJO DE OLIVEIRA | 1215172 | 682.086.003-00 | 72714-8 | 1.667,14 |

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 1.667,14

GARCA, 17/03/2025 Responsável: _____

Araguari 11 de Março de 2025

Eu Fabricio Melo de Souza Marques
cpf 07036614692. exercendo o cargo de
Efetivo. solicito meu desligamento. no HBB partir de
11-03-25. por motivos pessoais
informo que não cumprirei o aviso prévio
estou ciente que este será descontado. em
multa rescisão de contrato.

Fabricio Melo Souza Marques.

Digitalizado com CamScanner

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 45.349.461/0024-07 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| Avenida PC CONSTITUICAO, 142 | | | | CENTRO |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| ARAGUARI | MG | . - | 8610-1/02 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| | FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Rua ANTONIO MARCIANO DE AVILA, 1265 | | | | CENTRO |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| ARAGUARI | MG | 38.440-000 | 8479988 - 0030 | 070.366.146-92 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 15/02/1982 | SIRLENE MARIA DE MELO LIMA | | | |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 3.808,84 | 01/12/2024 | 11/03/2025 | 11/03/2025 | SJ1 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador | | |
| 0,00 | 0,00 | 01 - Empregado | | |
| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral | | | |
| | | | | |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

**VERBAS RESCISÓRIAS**

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 11/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 1.008,59 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20% | R$ 111,32 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno 61,27 horas 50,00% | R$ 487,10 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R$ 0,00 | 57 Gorjetas | R$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R$ 108,24 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional 2/12 avos | R$ 631,90 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 3/12 avos | R$ 935,22 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 311,74 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R$ 761,25 | **TOTAL BRUTO** | **R$ 4.355,36** |

**DEDUÇÕES**

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimentícia | R$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias | R$ 3.740,87 | 112.1 Previdência Social | R$ 131,60 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 47,39 |
| 114.1 IRRF | R$ 435,50 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 4.355,36** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 0,00** |

Digitalizado com CamScanner